



JAHRESBERICHT ONKOLOGISCHES ZENTRUM

BERICHTSJAHR 2022

Oberschwabenklinik gGmbH
St. Elisabethenkl. Ravensburg
Elisabethenstraße 15
88212 Ravensburg

Erstellt von: Dr. G. Fischer, J. Holitschke, C. Dentler • Stand: 01.10.2023

Freigegeben: Prof. Dr. Rentzsch • Franz Huber

Inhalt

Inhalt 1

1	Vorwort	1
1.1.	Organigramm des onkologischen Zentrums	2
2	Kernleistungen und Kooperationspartner	3
2.1.	Kernleistungen	3
2.2.	Kooperationspartner	4
2.3.	Fallzahlen 2022	6
3	Behandlungsschwerpunkte / Organzentren	8
3.1.	Brustzentrum	8
3.1.1.	Struktur (Organigramm und Qualifikationsmatrix).....	8
3.1.2.	Medizinische Leistungsangebote	9
3.1.3.	Studienangebote.....	10
3.1.4.	Leistungszahlen	11
3.1.5.	Qualitätsindikatoren gemäß den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft (Auswahl)	11
3.2.	Gynäkologisches Krebszentrum	12
3.2.1.	Struktur (Organigramm und Qualifikationsmatrix).....	12
3.2.2.	Medizinische Leistungsangebote	13
3.2.3.	Studienangebote.....	13
3.2.4.	Leistungszahlen	14
3.2.5.	Qualitätsindikatoren gemäß den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft (Auswahl)	14
3.3.	Viszeralonkologisches Zentrum	15
3.3.1.	Struktur (Organigramm und Qualifikationsmatrix).....	15
3.3.2.	Medizinische Leistungsangebote	17
3.3.3.	Studienangebote.....	18
3.3.4.	Leistungszahlen	20
3.3.5.	Qualitätsindikatoren gemäß den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft (Auswahl)	20
3.4.	Prostatakarzinomzentrum	21
3.4.1.	Struktur (Organigramm und Qualifikationsmatrix).....	21
3.4.2.	Medizinische Leistungsangebote	22
3.4.3.	Studienangebote.....	22
3.4.1.	Leistungszahlen	22
3.4.1.	Qualitätsindikatoren gemäß den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft (Auswahl)	23
4	Medikamentöse Tumortherapie	24

5	Radioonkologie	26
6	Palliativmedizinische Versorgung	26
7	Pathologie	27
8	Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärztinnen und Fachärzte:	27
9	Interdisziplinäre onkologische Fallkonferenzen und Tumorboards	28
10	Forschungstätigkeit	29
10.1.	Wissenschaftliche Publikationen.....	29
10.2.	Standards und Leitlinien	33
10.3.	Beteiligung an Multizentrischen Studien	34
11	Strukturierter Austausch mit anderen Onkologischen Zentren	39
12	Telemedizinische Leistungen	39
13	Fort und Weiterbildungsveranstaltungen	40
14	Krebsberatungsstelle und Selbsthilfegruppen	46
15	Ambulante spezialärztliche Versorgung (ASV)	46
16	Qualitätsmanagement im Onkologischen Zentrum	47
16.1.	Zertifizierung.....	47
16.2.	Qualitätsziele	48
16.2.1.	Qualitätsziele 2022	48
16.2.2.	Strategische Planung 2023 /2024	50

1 Vorwort

Jährlich erkranken mehr als 480.000 Menschen in Deutschland an Krebs.

Durch steigende Neuerkrankungsraten, v.a. infolge der demographischen Entwicklung sind zunehmend mehr Personen und deren Angehörige betroffen.

Heute bereits ist durch neuartige systemtherapeutische und multimodale Therapiekonzepte eine sehr erfolgreiche Behandlung von Tumorerkrankungen möglich, wodurch die Lebensqualität und oft auch die Prognose der Patienten deutlich verbessert werden kann. Zudem ist in kaum einem anderen Gebiet der Medizin in den nächsten Jahren mit so vielen weiteren Fortschritten und neuen diagnostischen und therapeutischen Methoden zu rechnen wie in der Onkologie.

Hierdurch ist die Krebserkrankung auch im fortgeschrittenen Stadium als chronische Erkrankung aufzufassen, deren Management durch Onkologen innerhalb eines kompetenten Netzwerks zwischen stationären und ambulanten Versorgungseinrichtungen geleistet werden muss.

Deshalb hat das Bundesministerium für Gesundheit gemeinsam mit der Deutschen Krebsgesellschaft, der Deutschen Krebshilfe und der Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren 2008 den Nationalen Krebsplan initiiert. Ziel ist, die Aktivitäten aller an der Krebsbekämpfung Beteiligten wirksamer aufeinander abzustimmen und ein (medizinisch wie ökonomisch) zielorientiertes Vorgehen zu forcieren. Mit dem Nationalen Krebsplan setzt Deutschland auch entsprechende Empfehlungen der Europäischen Union (EU) und der Weltgesundheitsorganisation (WHO) um.

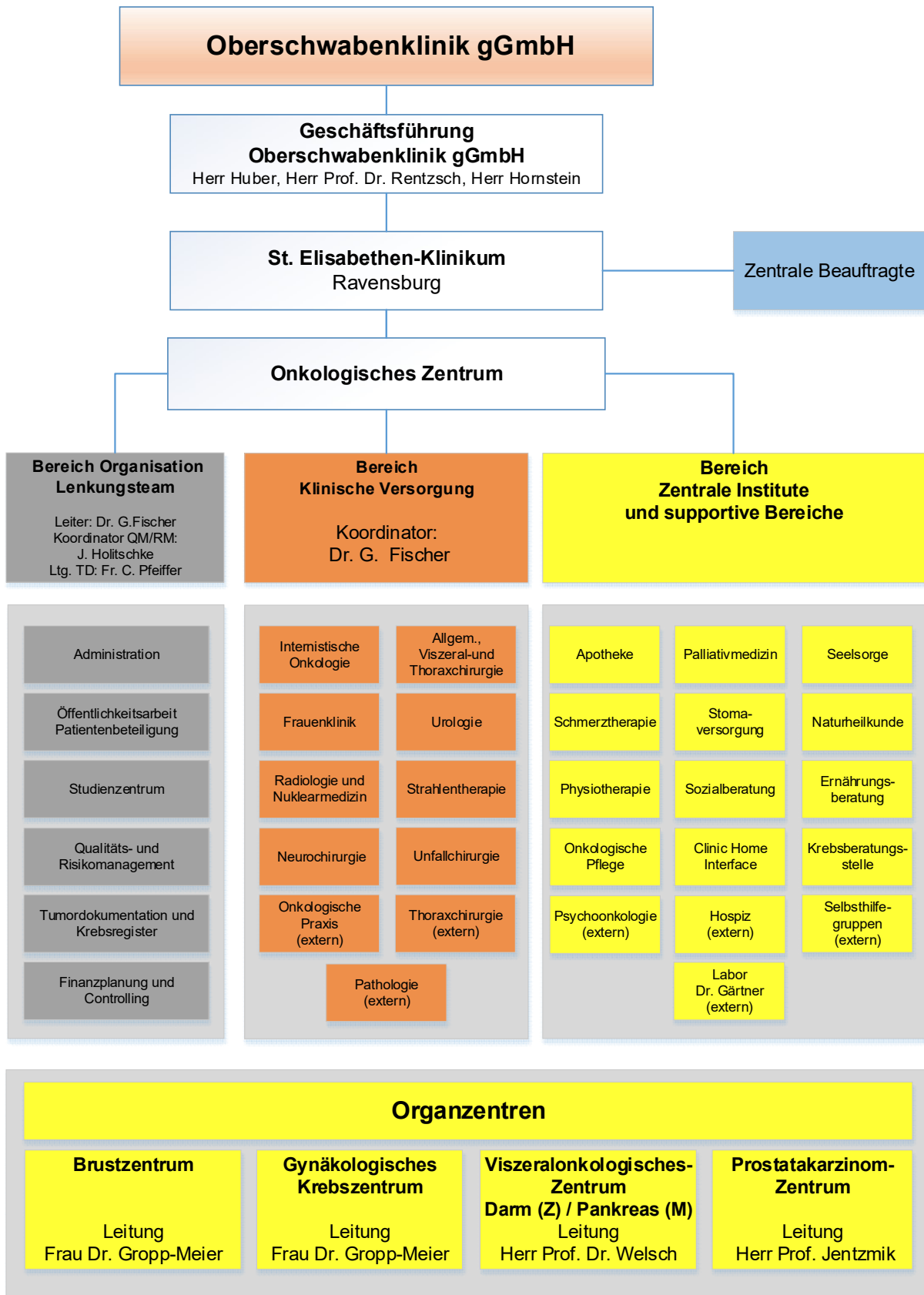
Zentrales Instrument dieses Krebsplanes ist die Einrichtung hochspezialisierter, qualitätsgesicherter Behandlungszentren.

An der Oberschwabenklinik Klinikum St. Elisabeth sind fünf organbezogene Behandlungszentren in einem Onkologischen Zentrum zusammengefasst.

Sie gehen in ihrer Bedeutung über den Standort Ravensburg hinaus und sichern die Versorgung für die Menschen in der ganzen Region. Ein Kennzeichen der Zentren ist die Zusammenarbeit der Ärzte und weiteren Berufsgruppen über verschiedene Disziplinen und Versorgungssektoren hinaus.

Dieser Qualitätsbericht gibt einen Überblick über die Leistungen und Strukturen des Onkologischen Zentrums sowie der Organkrebszentren und beinhaltet Angaben zu den Qualitätsanforderungen gemäß der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Konkretisierung der besonderen Aufgaben von Zentren und Schwerpunkten gemäß § 136c Absatz 5 SGB V Anlage 2

1.1. Organigramm des onkologischen Zentrums



2 Kernleistungen und Kooperationspartner

2.1. Kernleistungen

Das Onkologische Zentrum der Ober-
schwabenklinik möchte allen Patienten bei
Krebserkrankungen in einem umfassenden
Konzept alle notwendigen Versorgungsmöglichkeiten von der Früherkennung über die Therapie bis hin zur Nachsorge anbieten. Grundlage hierfür ist ein organisierter Verbund verschiedener Kliniken, Fachabteilungen, niedergelassener Spezialisten, Rehabilitationseinrichtungen und Selbsthilfegruppen mit dem Ziel, die Versorgung von Patienten mit Krebserkrankungen in der Region nachhaltig zu verbessern.

In einem gemeinschaftlichen Konzept werden in dem Onkologischen Zentrum die Kenntnisse und die Erfahrung vieler Spezialisten der unterschiedlichsten Fachrichtungen zum Wohle der Patienten gebündelt. Unsere Behandlungskonzepte richten sich strikt an den Leitlinien der Fachgesellschaften aus. Für alle Patienten wird bei interdisziplinären Fallbesprechungen im Rahmen einer Tumorkonferenz das bestmögliche Behandlungskonzept festgelegt und dann mit unseren Behandlungspartnern zusammen konsequent umgesetzt.

Das Spektrum unserer Betreuungsleistungen für Krebs-Patienten geht weit über die medizinische Behandlung hinaus. Das Ziel ist eine ganzheitliche Betreuung aller gesundheitlicher und sozialer Probleme der Patienten. Dazu gehören u.a. eine optimale Schmerztherapie, die psychologische Betreuung, die Seelsorge, eine Ernährungsberatung, Naturheilkundliche und spezielle

Pflegemaßnahmen sowie die Unterstützung bei sozialen Fragen wie der Einleitung von Rehabilitationsmaßnahmen.

Alle Beteiligten des Onkologischen Zentrums verpflichten sich, durch regelmäßige Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen der Ärzte, Pflegekräfte und aller anderen an der Behandlung beteiligten Mitarbeiter ihre Kenntnisse stets auf aktuellem Stand zu halten. Durch regelmäßigen Austausch in Qualitätszirkeln und durch Fortbildungsmaßnahmen sorgen sie für die Verbreitung des neuesten Wissens über Krebserkrankungen.

Das Onkologische Zentrum beteiligt sich an klinischen Studien und trägt damit aktiv zur Gewinnung neuer Erkenntnisse über Krebserkrankungen bei. Dadurch können den Patienten in einigen Fällen neue Behandlungsmethoden angeboten werden, bevor diese allgemein zugänglich sind.

Die Zufriedenheit der Patienten und der zuweisenden Ärzte mit der Behandlung am Onkologischen Zentrum ist uns sehr wichtig und wird daher kontinuierlich erfasst. Die Qualität dieser Behandlung und der Behandlungsabläufe wird durch externe unabhängige Experten der Deutschen Krebsgesellschaft und des TÜV jährlich bewertet und überprüft.

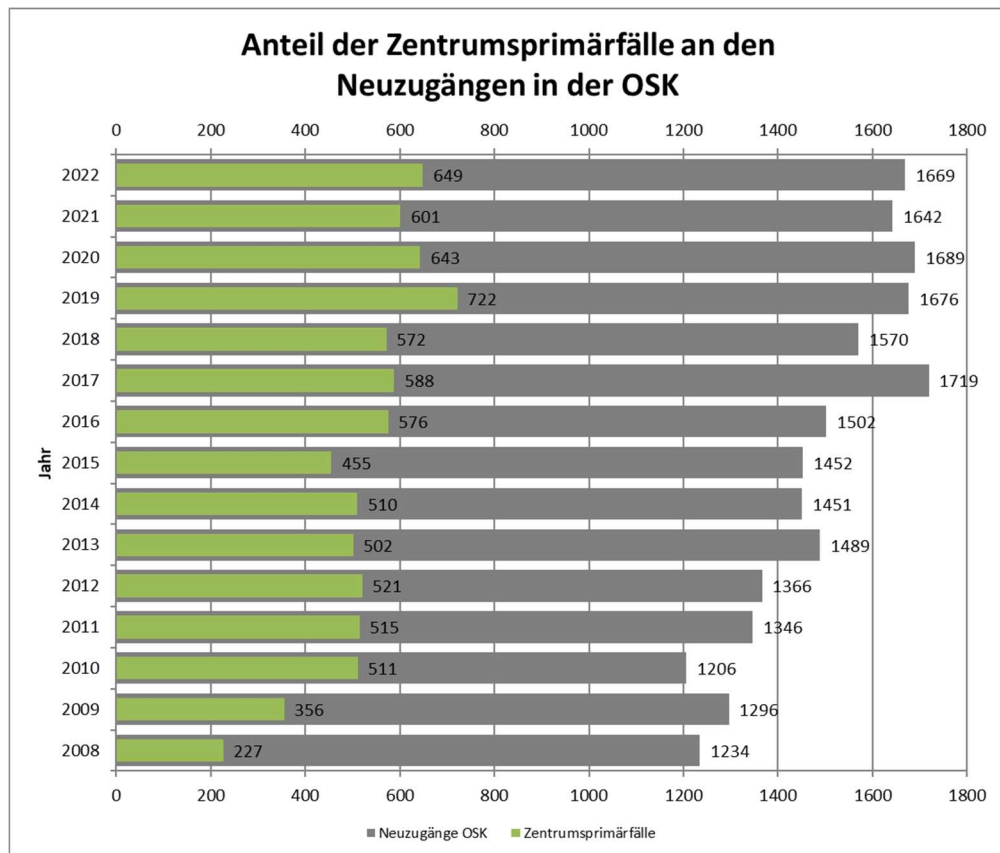
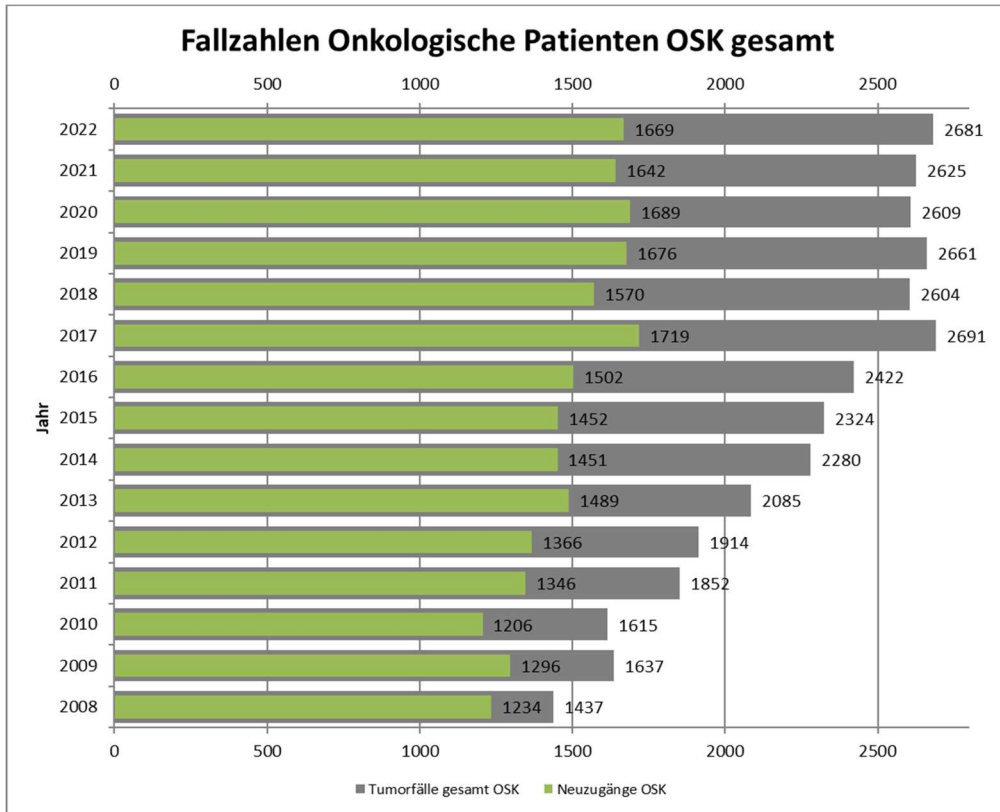
Folgende Kliniken, Institute und Praxen zählen zu den Kooperationspartnern des Onkologischen Zentrums:

2.2. Kooperationspartner

Fachrichtung	Name Kooperationspartner	Klinikum/Verband	Leitung
Apotheke	Zentralapotheke	Oberschwabenklinik	Dr. rer. nat. Jörg Bickeböller-Friedrich
Ernährungsberatung	Ernährungsberatung EK	St. Elisabethen-Klinikum	Fr. Martina Jung
Gastroenterologie	Klinik für Innere Medizin I, Gastroenterologie, Hämatologie / Onkologie, Palliativmedizin, Geriatrie, Endokrinologie und Diabetologie	St. Elisabethen-Klinikum	Bis 31.07.22 Prof. Dr. A. Wree Ab 15.04.23 Prof Dr. P. Klare Dr. med. Markus Waurick
Gastroenterologie Praxis	Gastroenterologische Schwerpunktpraxis		Dr. med. Hans Breuninger Dr. med. Thomas Günther Dr. med. Jörg Zimmermann Dr. med. Dominik Vollmer
Genetische Beratung	Abteilung Humangenetik	MVZ genetikum Ulm	Dr. med. Karl Mehnert
Gyn. Dysplasie-Sprechstunde	Gynäkologische Dysplasie-Sprechstunde		Dr. med. Bernd Prieshof
Gynäkologie	Frauenklinik	St. Elisabethen-Klinikum	Fr. Dr. med. Martina Gropp-Meier
Gynäkologie	Frauenklinik	Westallgäu-Klinikum Wangen	Dr. med. Elmar Mauch
Hämato-/ Onkologie	Klinik für Innere Medizin I, Gastroenterologie, Hämatologie / Onkologie, Palliativmedizin, Geriatrie, Endokrinologie und Diabetologie	St. Elisabethen-Klinikum	Bis 15.04.23 Prof. Dr. med. G. J. Wiedemann Dr. med. Gerhard Fischer
Hämato-/ Onkologie	Gemeinschaftspraxis für Hämatologie / Onkologie	Ärztehaus an der Oberschwabenklinik	Prof. Dr. med. Tobias Dechow, Prof. Dr. med. Thomas Decker, Dr. med. Christoph Nonnenbroich
Hämato-/ Onkologie	Gemeinschaftspraxis für Hämatologie / Onkologie	Ärztehaus Westallgäu-Klinikum	Prof. Dr. med. Tobias Dechow, Prof. Dr. med. Thomas Decker, Dr. med. Christoph Nonnenbroich
Hämato-/ Onkologie	Innere Medizin, Gastroenterologie	Westallgäu-Klinikum in Wangen	Dr. med. Jörg Maurus
Hospiz	Hospiz am Engelberg	Westallgäu-Klinikum in Wangen	Hr. Friedemann Weindel
Hospiz	Hospiz Schussental	St. Elisabeth Stiftung	Hr. Thomas Radau
Labormedizin	Labor Dr. Gärtner	MVZ Labor Ravensburg GbR	Dr. med. Diethard Müller
Labormedizin	Hämatologisches Labor der Onkologischen Praxis	Ärztehaus an der Oberschwabenklinik	Prof. Dr. med. Tobias Dechow
Nuklearmedizin	Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin	St. Elisabethen-Klinikum	Prof. Dr. med. Martin Heuschmid
Nuklearmedizin	Radiologisches Zentrum Wangen		Dr. med. Frederik Labouvie Dr. med. Stefan Labouvie
Palliativmedizin	Klinik für Innere Medizin	St. Elisabethen-Klinikum	Dr. med. Peter Schorcht
Palliativmedizin	Clinic Home Interface	Onkologische Praxis Oberschwabenklinik	Dr. med. Heino Hügel
Pathologie	Institut für Pathologie	Ärztehaus an der Oberschwabenklinik	Dr. med. Cyril Bank PD Dr. med. Joachim Alfer
Pathologie	Institut für Pathologie Allgäu-Oberschwaben		Dr. med. Thomas Nagel Dr. med. Folker Franke

Fachrichtung	Name Kooperationspartner	Klinikum/Verband	Leitung
Physiotherapie	Abteilung für Physiotherapie	St. Elisabethen-Klinikum	Hr. Hans-Joachim Ruetz
Plastische Chirurgie	Klinik für Plastische und Ästhetische Chirurgie	St. Elisabethen-Klinikum	Dr. med. Jochen Lavorante
Psychoonkologie	Sinova Klinik, Ravensburg	Zentrum für Psychiatrie Weißenau	Fr. Dr. med. Susanne Bachthaler
Radiologie	Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin	Westallgäu-Klinikum Wangen	Prof. Dr. med. Martin Heuschmid
Radiologie	Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin	St. Elisabethen-Klinikum	Prof. Dr. med. Martin Heuschmid
Radiologie	Fachbereich Radiologie MVZ Wangen	MVZ der Oberschwabenklinik, Wangen	Dr. med. Bernhard Eder
Seelsorge		St. Elisabethen-Klinikum	Hr. Pfr. Dieter Sasser Fr. Pfr. Sybille Silber
Selbsthilfe	ILCO Selbsthilfegruppe für Menschen mit Darmkrebs und Stoma	Ravensburg, Weingarten, Wangen	Hr. Werner Kirchmaier
Selbsthilfe	Prostatakrebs Selbsthilfegruppe Oberes Schussental	SHG Oberes Schussental	Hr. Hermann Hägele
Selbsthilfe	Selbsthilfe Magenkrebs	Reutlingen	Hr. Felix Buck
Selbsthilfe	Selbsthilfe Magenlos	Bodensee / Oberschwaben	Fr. Susanne König
Selbsthilfe	TEB eV. Tumore und Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse	Ludwigsburg	Hr. Steffen Bilger
Selbsthilfe	Selbsthilfegruppe für Menschen mit Leukämie	Lindau	Fr. Maria Richter
Selbsthilfe	Frauenselbsthilfe nach Krebs	Ravensburg	Fr. Ilona Fischer
Selbsthilfe	Frauenselbsthilfe nach Krebs	Leutkirch im Allgäu	Fr. Renate Schönenberger
Selbsthilfe	Frauenselbsthilfe nach Krebs	Gestratz	Fr. Ingrid Beutelsbacher
Selbsthilfe	Frauenselbsthilfe nach Krebs	Tett nang	Fr. Gerlinde Bullinger
Sozialdienst		Oberschwabenklinik	Fr. Svenja Hildebrand
Stomatherapie	Stomatherapie OSK	St. Elisabethen-Klinikum	Fr. Astrid Richter
Strahlentherapie	Radioonkologie EK Ravensburg	St. Elisabethen-Klinikum	PD Dr. med. Bernhard Berger
Studienzentrum	Onkologie Ravensburg	Ärztehaus an der Oberschwabenklinik	Prof. Dr. med. Thomas Decker
Urologie	Klinik für Urologie und Kinderurologie	St. Elisabethen-Klinikum	Prof. Dr. med. Jentzmik
Urologie - Chemotherapie	Gemeinschaftspraxis für Hämatologie / Onkologie	Ärztehaus an der Oberschwabenklinik/ Westallgäu-Klinikum	Prof. Dr. med. Tobias Dechow, Prof. Dr. med. Thomas Decker, Dr. med. Christoph Nonnenbroich
Viszeralchirurgie	Abteilung für Allgemein- und Viszeralchirurgie	St. Elisabethen-Klinikum	Bis 31.03.2023 Prof. Dr. med. Thilo Welsch

2.3. Fallzahlen 2022



Auflistung Fallzahlen 2022:

Anlage EB Version K4.1 (Auditjahr 2023 / Kennzahlenjahr 2022)

Zertrechner

Es ist der Stand darzustellen, wie er zum Zeitpunkt der Erstzertifizierung des Onkologischen Zentrums in Planung ist.



Reg.-Nr. ¹⁾ FAO-2025 (Muster Zertifikat)

Zentrum Onkologisches Zentrum der Oberschwabenklinik Standort Ravensburg

Standort Oberschwabenklinik, St. Elisabethen-Klinikum, Ravensburg

Ansprechpartner ¹⁾ Fischer, Gerhard Erstelldatum (tt.mm.jjjj) ¹⁾ 01.08.2023

Datum Erstzertifizierung 30.03.2011

Kennzahlenjahr 2022

Tumorentitäten	Krebsneuerkrankungsw)	Anteil	Nachweisstufe/ Mindestprimärfälle / Mindestzentrumsfälle / Mindestpatientenfälle				Angabe Zentrum (letztes Kalenderjahr)				
			In %	Z	M	S	T	Nachweisstufe Z, M, S, T, A, V, n	Primärfälle	Rezidive/ Fernmetastasen/ Nicht Primärfälle	Zentrumsfälle/ Patientenfälle/ Gesamtfälle
1 Darm	65.390	16,27%	50			25	Z	122	20	142	16,27%
2 Analkarzinom	— ⁷⁾	— ⁷⁾	12				V			0	—
3 Pankreas	14.960	3,72%		25		13	M	41	7	48	3,72%
4 Magen	15.870	3,95%		30		15	V			0	—
5 HCC	8.020	2,00%		30		15	V			0	—
6 Speiseröhre	6.180	1,54%		20		10	V			0	—
7 Sonst. Gastrointestinale Tumoren (S1) (Gallenwege, Neuroendokrine Tumoren des Verdauungstraktes, Dünndarm-Tumoren)	3.300	0,82%			— ³⁾		V				—
8 Endokrine Malignome (S4) (inkl. Schilddrüse, Nebenniere, Paraganglien, Hypophyse, Nebenschilddrüse, Neuroendokrine Tumoren)	5.870	1,46%			— ³⁾		V				—
9 HämATOlogische Neoplasien	32.830	8,17%	75 ³⁾			38 ³⁾	n				—
10 Mamma	72.180	17,96%	100			50	Z	147	28	175	17,96%
11 Gynäkologische Tumoren (Cervix, Uterus, Ovar inkl. BOT, Vulva, Vaginal Tumoren, STIC)	26.280	6,54%	50			25	Z	59	26	85	6,54%
12 Haut (Invasives malignes Melanom)	17.800	4,43%	40			20	n			0	—
13 Prostata	63.440	15,79%	100			50	Z	165	51	216	15,79%
14 Penis (S8)	950	0,24%			— ³⁾		V				—
15 Hoden	4.710	1,17%		15	— ³⁾	8	V			0	—
16 Niere	14.500	3,61%		35 ³⁾		18 ³⁾	V			0	—
17 Harnblase	15.970	3,97%		50		25	V			0	—
18 Sarkome (inkl. GIST)	6.430	1,60%		50 ³⁾		25 ³⁾	V			0	—
19 Kopf-Hals-Tumoren (Nasenhaut- und Nasennebenhöhlen, Mundhöhle, Rachen und Kehlkopf, Speicheldrüsen)	17.130	4,26%		75		37	n			0	—
20 Neuroonkologische Tumoren	10.000	2,49%		100		50	V			0	—
Gesamt	401.810	100,00%						634	132	888	80,29%
21 Lunge	49.530	12,33%	200			100	n			0	—
22 Mesotheliom	1.600	0,35%		12 ³⁾			n				—
23 Kinderonkologie	2.170	0,54%		30 ³⁾		15 ³⁾	n				—
Gesamt mit Lunge / Mesotheliom / Kinderonkologie	466.110	119,22%						634	132	888	80,29%

¹⁾ Reg.-Nr., Erstelldatum und Ansprechpartner müssen verbindlich angegeben werden.
²⁾ Modifizierte RKI-Liste 2008
³⁾ Momentan keine Mindestanforderungen an Primärfälle für Nachweisstufe 'S' definiert.
⁴⁾ Zentrumsfälle (der Anteil in % wird nur dem Geltungsbereich angerechnet, wenn die Mindestvorgabe der Zentrumsfälle erreicht bzw. überschritten wird).
⁵⁾ Patientenfälle (der Anteil in % wird nur dem Geltungsbereich angerechnet, wenn die Mindestvorgabe der Patientenfälle erreicht bzw. überschritten wird).
⁶⁾ Bei der Mesotheliomeinheit handelt es sich um ein Addendum (A) zum Lungenkrebszentrum (kein Modul - M). Die Entität Mesotheliom kann nur in Verbindung mit einem zertifizierten Lungenkrebszentrum gewählt werden. Eine eigenständige Zertifizierung der Mesotheliomeinheit ohne Lunge oder in Verbindung mit einem Onkologischen Zentrum ohne Lunge ist nicht möglich. Die Mesotheliomeinheit wird in Zeile OS3 nicht berücksichtigt, da sich weder um ein Zentrum (Z), noch ein Modul (M) handelt.
⁷⁾ Eine verlässliche Angabe zur Inzidenz des Analkarzinoms (bestehend aus C21.1 (Analkanalkarzinom) und C44.5 (Analkarzinom, Teilmenge „sonstige bösartige Neubildungen der Haut“) ist bisher nicht möglich (vgl. auch Erläuterungen der S3-Lettlinie). Eine entsprechende Eingabe an das DIMDI zur Präzisierung ist bereits erfolgt. Um das Modul Analkarzinome zertifizieren zu können muss zwingend ein Darmkrebszentrum zertifiziert sein bzw. parallel erstzertifiziert werden. Der Transitstatus ist für Analkarzinome nicht möglich.

Gesamtergebnis

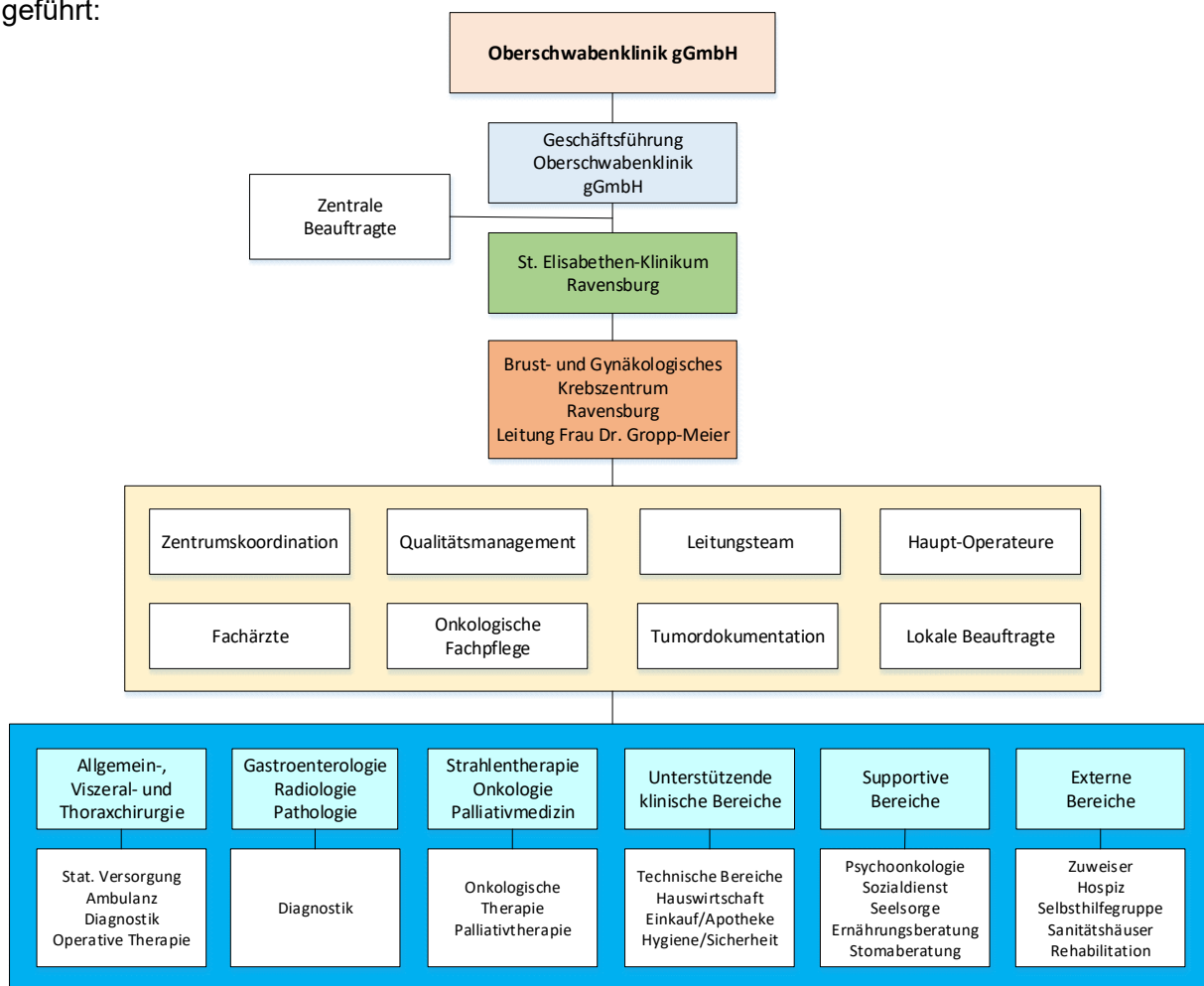
Geltungsbereich (mind. 50 %)	60,29%
Versorgungsumfang in % (keine Vorgabe)	83,14%
Geltungsbereich im Versorgungsumfang (mind. 70 %)	72,52%
Anzahl Organkrebszentren / Module (Summe Z+M)	5
Anzahl Transitzentren (Summe T)	0
Voraussetzungen erfüllt, Bearbeitung vollständig	ja

3 Behandlungsschwerpunkte / Organzentren

3.1. Brustzentrum

3.1.1. Struktur (Organigramm und Qualifikationsmatrix)

Im Folgenden werden die Leitungsstrukturen sowie die Qualifikationsmatrix des Zentrums aufgeführt:



Leitung	CÄ Dr. M. Gropp-Meier
Vertretung	CA Dr. E. Mauch
Haupt-Operateure RV	Fr. A. Rack, Dr. M. Raiber
Fachärzte RV	Dr. K. Duelli, Dr. M. Gropp-Meier, Dr. P. Guttenberg, Dr. F. Farbod, Dr. L. Lüber, Dr. L. Madlenova, Fr. L. Mock, Dr. M. Muresan, Dr. A. Müller, Fr. A. Rack, Dr. M. Raiber, Dr. K. Wäschle
Onkologische Fachpflege RV	Fr. S. Bay
Haupt-Operateure WG	Dr. E. Mauch

Fachärzte WG	Fr. St. Beilicke, Fr. K. Bräuer, Dr. M. Geiger, Hr. M. Ionomov, Dr. E. Mauch, Dr. K. Schmidt
Onkologische Fachpflege WG	Hr. L. Reichelt
Tumordokumentation	Fr. S. Bachmann, Fr. C. Dentler, Fr. J. Laudien, Fr. Ch. Pfeiffer, Fr. V. Schönberg, Fr. D. Stark

3.1.2. Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Brustzentrum
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse <i>zertifiziertes Brustzentrum</i>
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
VG05	Endoskopische Operationen
VG15	Spezialsprechstunde <i>Brustsprechstunde</i>

3.1.3. Studienangebote

Das Brustzentrum Oberschwaben beteiligt sich aktiv an wissenschaftlichen Studien. In Kooperation mit der Praxis für Hämatologie und Onkologie werden folgende Studien angeboten:

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss 2022	Anzahl Patienten Screening Failure 2022
	Mamma-Ca Studien			
Onkologie Ravensburg / Wangen	DETECT V / Chevento Phase III P	Geschlossen Nov. 2022	0	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	APPALACHES Phase II A	Geschlossen Sep. 2022	0	0
Onkologie Ravensburg	Impassion Phase III	Geschlossen Sep. 2022	0	1
Onkologie Ravensburg	EPIK-3 Phase III P	Geschlossen Sep. 2022	0	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	NeoMono Phase II NA	Geschlossen Aug. 2022	3	0
Onkologie Ravensburg	Tropion Phase III P	Geschlossen Okt. 2022	1	1
Onkologie Ravensburg	TRIO045/GO42784 Phase III A	Pause	1	3
Onkologie Ravensburg / Wangen	ADAPTIlate Phase II A	Offen	7	0
Onkologie Ravensburg	BO41843 Phase III P	Offen	0	2
Onkologie Ravensburg / Wangen	Sascia Phase III postA	Offen	4	1
Onkologie Ravensburg	EPIK-B5 Phase III P	Offen	0	1
Onkologie Ravensburg	Destiny-B05 Phase III A	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg	Serena-6 Phase III P	Offen	2	3
Onkologie Ravensburg	heredERA Phase III P	Offen	1	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	PADMA Phase IV P	Offen	2	0
	Mamma-Ca NIS/Register			
Onkologie Ravensburg	IMPACT NIS	Geschlossen Feb. 2022	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Opal Register	Offen	42	2
Onkologie Ravensburg / Wangen	Brando-BIO Register	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Perform NIS	Offen	11	1

3.1.4. Leistungszahlen

Kennzahl	Sollvorgabe Deutsche Krebs- gesellschaft pro Jahr	Ist-Werte 2022
Primärfälle gesamt Mammakarzinom	>= 100	147
Primärfälle operativ Mammakarzinom	Keine Vorgabe	137
Brusterhaltend		109
Mastektomie		28
Rezidive Mammakarzinom	Keine Vorgabe	28

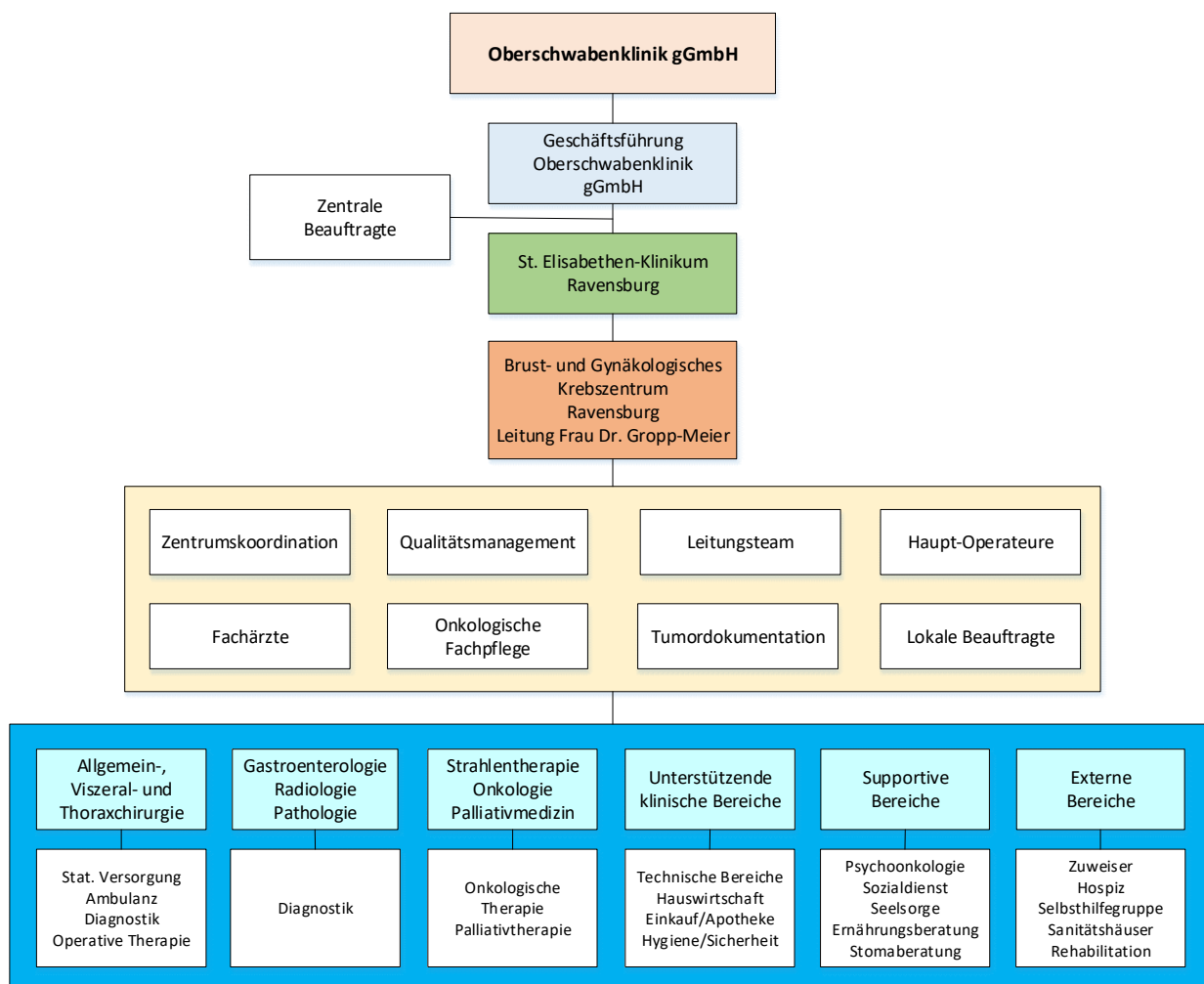
3.1.5. Qualitätsindikatoren gemäß den Anforderungen der Deutschen Krebs- gesellschaft (Auswahl)

Kennzahl	Sollvorgabe Deutsche Krebs- gesellschaft pro Jahr	Ist-Werte 2022
Vorstellung postop. Tumorkonferenz	>= 95%	100%
Psychoonkologische Betreuung	Keine Vorgabe	61,1%
Beratung Sozialdienst	Keine Vorgabe	82,3%
Anteil Studienpatientinnen	>= 5%	27,9%

3.2. Gynäkologisches Krebszentrum

3.2.1. Struktur (Organigramm und Qualifikationsmatrix)

Im Folgenden werden die Leitungsstrukturen sowie die Qualifikationsmatrix des Zentrums aufgeführt:



Leitung	CÄ Dr. M. Gropp-Meier
Vertretung	Dr. M. Raiber
Haupt-Operateure	Dr. M. Gropp-Meier, Dr. M. Raiber
Fachärzte	Dr. K. Duelli, Dr. M. Gropp-Meier, Dr. P. Guttenberg, Dr. F. Farbod, Dr. L. Lüber, Dr. L. Madlenova, Fr. L. Mock, Dr. M. Muresan, Dr. A. Müller, Fr. A. Rack, Dr. M. Raiber, Dr. K. Wäschle
Onkologische Fachpflege	Fr. S. Bay, Fr. P. Hummel, Fr. H. Kerler
Tumordokumentation	Fr. S. Bachmann, Fr. C. Dentler, Fr. J. Laudien, Fr. Ch. Pfeiffer, Fr. V. Schönberg, Fr. D. Stark

3.2.2. Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Gynäkologisches Krebszentrum
VG05	Endoskopische Operationen
VG06	Gynäkologische Chirurgie
VG07	Inkontinenzchirurgie
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren <i>zertifiziertes gynäkologisches Krebszentrum</i>
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
VG15	Spezialsprechstunde <i>onkologische Sprechstunde</i>

3.2.3. Studienangebote

Das gynäkologische Krebszentrum beteiligt sich aktiv an wissenschaftlichen Studien.

In Kooperation mit der Praxis für Hämatologie und Onkologie werden folgende Studien angeboten:

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss 2022	Anzahl Patienten Screening Failure 2022
	Ovar-Ca			
Onkologie Ravensburg	Tesaro Ruby Phase III P	Geschlossen Apr. 2022	2	0
Onkologie Ravensburg	Ovar 2.29 Phase III P	Geschlossen Mai 2022	0	0
Onkologie Ravensburg	MAMOC Phase III P	Geschlossen Dez. 2022	0	0
Onkologie Ravensburg	Ovar 28 Phase III P	Offen	0	1

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss 2022	Anzahl Patienten Screening Failure 2022
	Ovar-Ca NIS/Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Brando-BIO Register	Offen	1	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Smaragd Register	Offen	15	0
	Endometrium Ca			
Frauenklinik Ravensburg	ECLAT	Offen	3	0

3.2.4. Leistungszahlen

Kennzahl	Sollvorgabe Deutsche Krebsgesellschaft pro Jahr	Ist-Werte 2022
Gesamtfallzahl Pat. mit Genitalmalignom	>= 75	85
Primärfälle mit Genitalmalignom	>= 50	59
Operative Fälle mit Genitalmalignom	>= 40	61

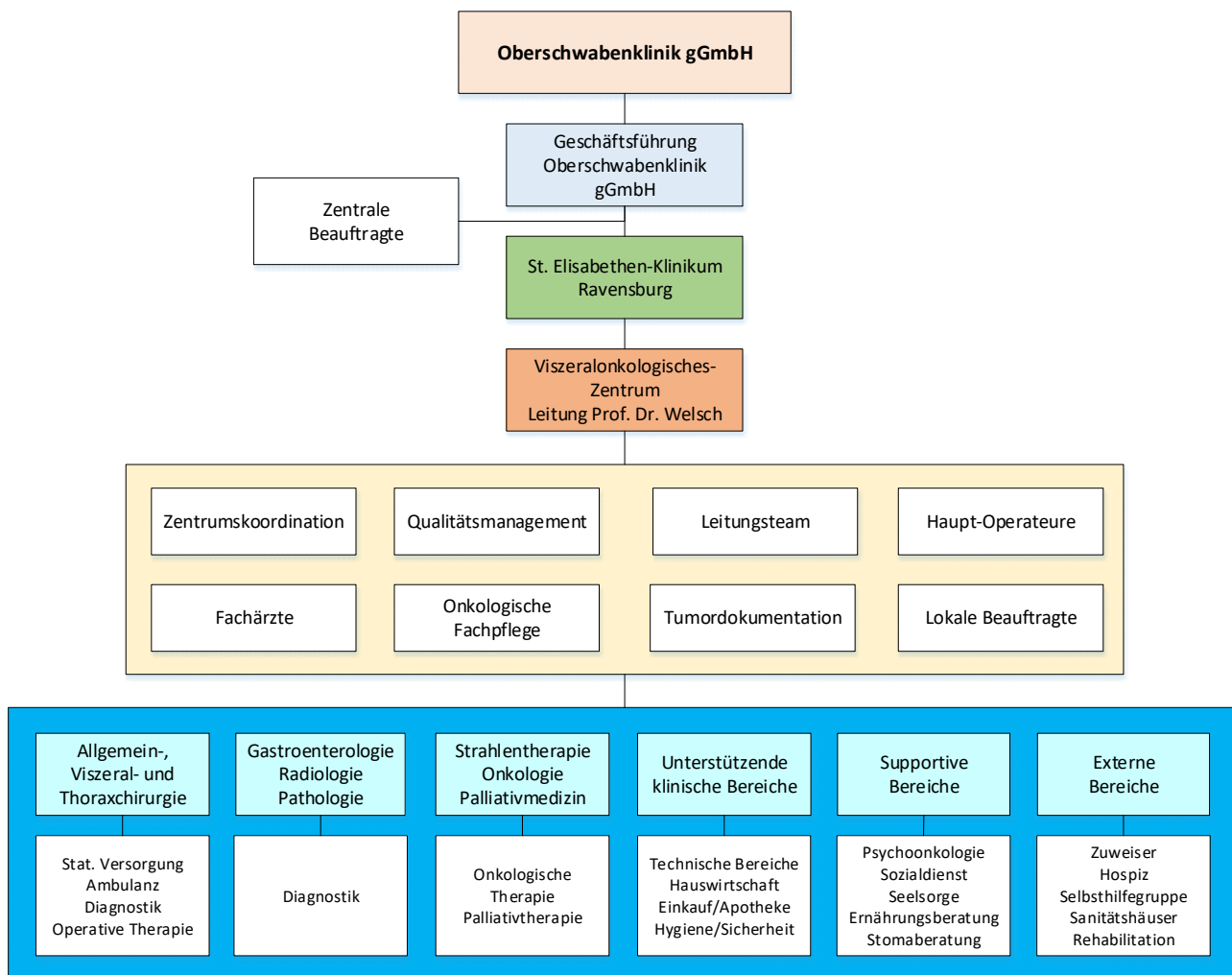
3.2.5. Qualitätsindikatoren gemäß den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft (Auswahl)

Kennzahl	Sollvorgabe Deutsche Krebsgesellschaft pro Jahr	Ist-Werte 2022
Vorstellung Tumorkonferenz	>= 80%	100%
Psychoonkologische Betreuung	Keine Vorgabe	37,7%
Beratung Sozialdienst	Keine Vorgabe	52,9%
Anteil Studienpatientinnen	>= 5%	35,6%

3.3. Viszeralonkologisches Zentrum

3.3.1. Struktur (Organigramm und Qualifikationsmatrix)

Im Folgenden werden die Leitungsstrukturen sowie die Qualifikationsmatrix des Zentrums aufgeführt:



Leitung	Bis 31.03.23 CA Prof. Dr. Th. Welsch Senior-Operateur
Vertretung	PD Dr. B-M. Müsle
Haupt-Operateure Darmzentrum	Hr. G. Belt Dr. F.-P. Serey
Senior-Operateur	Dr. A. Schmidt
Haupt-Operateure Pankreaszentrum	Prof. Dr. Th. Welsch Hr. G. Belt

Fachärzte	Hr. G. Belt Hr. V. Bordian Dr. F. Corvinus Hr. S. Emmanouilidis Hr. D. Faber Dr. T. Groß Dr. F. Immler Dr. P. Krug PD Dr. B-M. Müsle Hr. W. Schmid Dr. A Schmidt Dr. F.-P. Serey Prof. Dr. Th. Welsch
Onkologische Fachpflege	Fr. S. Bay, Fr. P. Hummel, Fr. H. Kerler
Tumordokumentation	Fr. S. Bachmann, Fr. C. Dentler, Fr. J. Laudien, Fr. Ch. Pfeiffer, Fr. V. Schönberg, Fr. D. Stark

3.3.2. Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Viszeralonkologisches Zentrum
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VC22	Magen-Darm-Chirurgie
VC24	<p>Tumorchirurgie</p> <p><i>Alle Tumore des Gastrointestinaltraktes werden im Rahmen eines multidisziplinären Therapiekonzeptes behandelt. Ausnahme sind Ösophaguscarcinome. Die Abteilung ist im Rahmen des Darmkrebszentrums Ravensburg zertifiziert</i></p>
VC55	<p>Minimalinvasive laparoskopische Operationen</p> <p><i>Diagnostische Laparoskopien, intraabdominelle oder retroperitoneale Lymphknoten-Biopsien, Adhäsiolyse, Stomaanlage, Appendektomie, Cholecystektomie, Fundoplicatio und Hiatusplastik, Gastropexie, Dünndarmresektionen, Colonresektionen, Adrenalektomie, Rektopexie bei Rektumprolaps.</i></p>
VC56	<p>Minimalinvasive endoskopische Operationen</p> <p><i>In der Abteilung wird routinemäßig die transanale endoskopische Mikrochirurgie (TEM) zur Entfernung benignen und in Ausnahmefällen auch malignen Rektumtumoren durchgeführt.</i></p>
VC58	<p>Spezialsprechstunde</p> <p><i>Diagnostik und Therapie der Stuhlinkontinenz und Defäkationsstörungen . Vorhandene spezielle Untersuchungsmethoden: Anorektale Manometrie, Endosonographie, Defäkographie, Colontransitzeitbestimmung. Prästationäre Diagnostik und Therapiebahnung bei Patienten mit colorektalem Carcinom.</i></p>
VC62	<p>Portimplantation</p> <p><i>Im Rahmen der multidisziplinären onkologischen Therapiekonzepte werden häufig intravenösen Portsysteme eingebracht. Dies erfolgt meist in Lokalanästhesie und ambulant.</i></p>
VA17	<p>Spezialsprechstunde</p> <p><i>Spezialsprechstunden bestehen für die Diagnostik und Behandlung von Anal-fisteln bei Morbus Crohn, zur Indikationsstellung bei Operationen bei Morbus Crohn und Colitis ulcerosa und zur Nachsorge bei Patienten nach Proktocolektomie und Pouch-Operation.</i></p>

3.3.3. Studienangebote

Das Viszeralonkologische Zentrum Ravensburg beteiligt sich aktiv an wissenschaftlichen Studien. In Kooperation mit der Praxis für Hämatologie und Onkologie werden folgende Studien angeboten:

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss 2022	Anzahl Patienten Screening Failure 2022
	Kolon-Ca Studien			
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-KRK-0117 Elderly Phase II P	Geschlossen Okt. 2022	1	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Fire 4 Phase III P Teil 2	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-KRK-0316 Ramtas Phase IIb	Offen	9	1
Onkologie Ravensburg	Circulate A	Offen	5	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-18.2 Phase III P	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Fire 8 Phase III P	Offen	3	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Fire 9 Phase III P	Offen	3	0
	Kolon-Ca NIS/ Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	ColoPredict Plus 2.0 Register	Offen	11	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Clarify Dropizol NIS Phase IV	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Azurite Register	Pause	9	0
	Magen-Ca / Ösophagus-Ca			
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-STO-0417 Moonlight Phase II P	Geschlossen Feb. 2022	5	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-STO-0415 Ramiris Phase III P	Offen	0	1

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss 2022	Anzahl Patienten Screening Failure 2022
Onkologie Ravensburg / Wangen	Race Phase III P	Offen	2	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Integrate IIb Phase III P	Offen	0	2
	Magen-Ca NIS/Reg- ister			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Saphir Register	Offen	0	0
	Gallengang-Ca / Leber-Ca NIS/Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Jade Register	Offen	2	0
	Pankreas-Ca			
Onkologie Ravensburg / Wangen	FOOTPATH Phase II P	Geschlossen Jul. 2022	2	1
	Pankreas Ca NIS/Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Pankreas-Ca Register	Geschlossen Apr. 2022	2	0

3.3.4. Leistungszahlen

Kennzahl	Sollvorgabe Deutsche Krebsgesellschaft pro Jahr	Ist-Werte 2022
Primärfälle gesamt Kolonkarzinom	Keine Vorgabe	80
Primärfälle operativ Kolonkarzinom	≥ 30	67
Primärfälle gesamt Rektumkarzinom	Keine Vorgabe	42
Primärfälle operativ Rektumkarzinom	≥ 20	27
Rezidive kolorektales Karzinom	Keine Vorgabe	20
Primärfälle gesamt Pankreaskarzinom	≥ 25	41
Primärfälle operativ Pankreaskarzinom	≥ 12	13
Rezidive Pankreaskarzinom	Keine Vorgabe	7

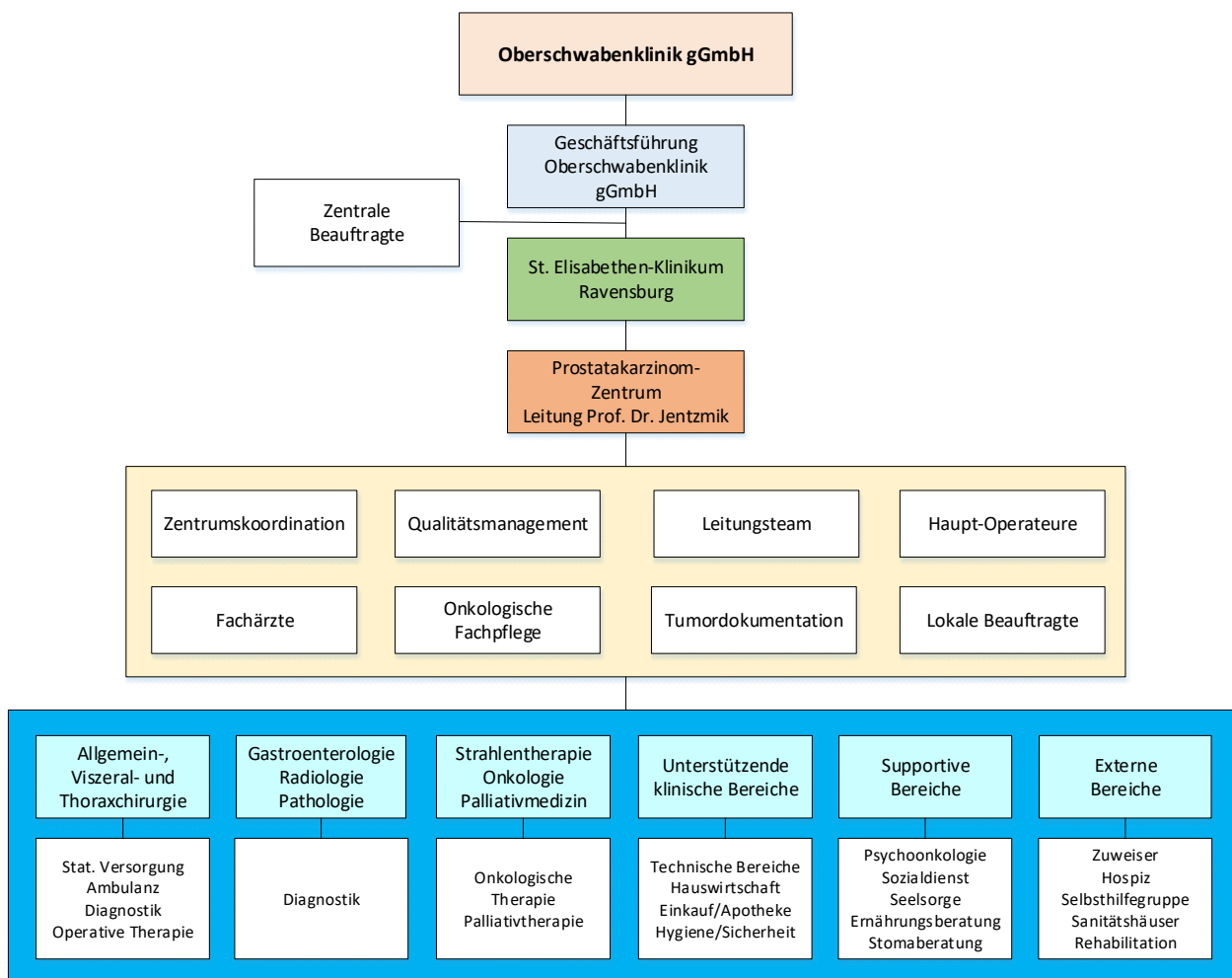
3.3.5. Qualitätsindikatoren gemäß den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft (Auswahl)

Kennzahl	Sollvorgabe Deutsche Krebsgesellschaft pro Jahr	Ist-Werte 2022
Vorstellung postop. Tumorkonferenz Kolarektales Karzinom	$\geq 95\%$	98,1%
Psychoonkologische Betreuung Kolarektales Karzinom	Keine Vorgabe	50,7%
Beratung Sozialdienst Kolarektales Karzinom	Keine Vorgabe	76,1%
Anteil Studienpatienten Kolarektales Karzinom	$\geq 5\%$	33,9%
Vorstellung postop. Tumorkonferenz Pankreaskarzinom	$\geq 95\%$	100%
Psychoonkologische Betreuung Pankreaskarzinom	Keine Vorgabe	50%
Beratung Sozialdienst Pankreaskarzinom	Keine Vorgabe	58,3%
Anteil Studienpatienten Pankreaskarzinom	$\geq 5\%$	9,8%

3.4. Prostatakarzinomzentrum

3.4.1. Struktur (Organigramm und Qualifikationsmatrix)

Im Folgenden werden die Leitungsstrukturen sowie die Qualifikationsmatrix des Zentrums aufgeführt:



Leitung	CA Prof. Dr. F. Jentzmik
Vertretung	Hr. J. Knapp
Haupt-Operateure	CA Prof. Dr. F. Jentzmik Hr. J. Knapp
Fachärzte	CA Prof. Dr. F. Jentzmik Hr. V. Khramtsov Hr. J. Knapp Dr. M. Pugliese
Onkologische Fachpflege	Fr. S. Bay, Fr. P. Hummel, Fr. H. Kerler
Tumordokumentation	Fr. S. Bachmann, Fr. C. Dentler, Fr. J. Laudien, Fr. Ch. Pfeiffer, Fr. V. Schönberg, Fr. D. Stark

3.4.2. Medizinische Leistungsangebote

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Prostatakarzinomzentrum
VU11	Minimalinvasive laparoskopische Operationen <i>Minimalinvasive Chirurgie (Laparoskopie) an Niere und Prostata</i>
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane <i>Diagnostik und Therapie von Prostataerkrankungen</i>
VU13	Tumorchirurgie <i>Tumore an Niere, Nebenniere, Blase, Prostata, Hoden, Penis, Bindegewebe, operativ ,einschließlich Chemotherapie und Strahlentherapie</i>
VU17	Prostatazentrum

3.4.3. Studienangebote

Das Prostatakarzinomzentrum beteiligt sich aktiv an wissenschaftlichen Studien.

Es werden folgende Studien angeboten:

Prostata-Ca Studien 2022	Status der Studie	Anzahl Pat. Einschluss
PCO-Studie	Offen	81

3.4.1. Leistungszahlen

Kennzahl	Sollvorgabe Deutsche Krebs- gesellschaft pro Jahr	Ist-Werte 2022
Primärfälle gesamt Prosta- takarzinom	≥ 100	165
Primärfälle operativ Prosta- takarzinom	≥ 50	77
Primärfälle definitive Strah- lentherapie	Keine Vorgabe	51
Rezidive Prostatakarzinom	Keine Vorgabe	51

3.4.1. Qualitätsindikatoren gemäß den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft (Auswahl)

Kennzahl	Sollvorgabe Deutsche Krebsgesellschaft pro Jahr	Ist-Werte 2022
Vorstellung präther. Tumorkonferenz	$\geq 95\%$	100%
Psychoonkologische Betreuung	Keine Vorgabe	15,3%
Beratung Sozialdienst	Keine Vorgabe	50,9%
Anteil Studienpatienten	$\geq 5\%$	49,1%

4 Medikamentöse Tumortherapie

Das Onkologische Zentrum Ravensburg bietet alle Möglichkeiten einer modernen systemischen Therapie einschl. Zytostatikatherapie, Antikörpertherapie, molekulare Therapie und Immunonkologischer Therapien.

Für die Durchführung autologer oder allogener Stammzellentherapie besteht eine vertraglich geregelte Kooperation mit der Universitätsklinik Ulm.

Stationäre Systemtherapien werden unter Leitung der Klinik für Innere Medizin, Hämatologie-Onkologie und Gastroenterologie, im Falle kombinierter Radiochemothe-

rapien unter Leitung der Klinik für Radioonkologie sowie bei urologischen Tumoren unter der Leitung der Klinik für Urologie jeweils durch entsprechend qualifizierte Fachärzte auf einer gemeinsamen zentralen Tumortherapieeinheit durchgeführt.

Ambulante Systemtherapien erfolgen im gemeinsamen Tumor-Therapie-Zentrum des Onkologischen Zentrums über die Onkologische Praxis.

Folgende Ärzte sind Fachärzte für Innere Medizin mit Schwerpunkt Hämatologie-Onkologie und Zusatzbezeichnung Palliativmedizin:

Fachbereich	Name der Fachärzte
Fachärzte für Innere Medizin mit Schwerpunkt Hämatologie-Onkologie	<p>Klinik: Dr. G. Fischer</p> <p>Bis 31.12.2021 und vom 31.07.22-15.04.23: Prof. G. J. Wiedemann</p> <p>Praxis: Dr. M. Bichler Dr. A. Birtel Prof. T. Dechow Prof. T. Decker Dr. G. Fischer Dr. C. Nonnenbroich</p>
Fachärzte mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin:	<p>Klinik: Dr. G. Fischer Dr. P. Schorcht</p> <p>Bis 31.12.2021 und vom 31.07.22-15.04.23: Prof. G. J. Wiedemann</p> <p>Praxis: Prof. T. Decker Dr. M. Bichler Dr. G. Fischer Dr. C. Nonnenbroich</p> <p>Radioonkologie: PD Dr. B. Berger</p>

Fachbereich	Name der Fachärzte
Fachärzte für Strahlentherapie	PD Dr. B. Berger Dr. P. Hipp Dr. C. Maihöfer
Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit der Schwerpunktbezeichnung Gynäkologische Onkologie	Dr. M. Gropp-Meier Dr. M. Raiber
Fachärzte für Urologie mit Zusatzbezeichnung Medikamentöse Tumorthherapie	Prof. F. Jentzmik Hr. J. Knapp Dr. M. Pugliese Dr. A. Nebel (Belegarzt)

Die Indikation für eine Chemotherapie wird grundsätzlich nur durch einen der hier genannten Fachärzte gestellt.

Im Jahr 2022 wurden 275 stationäre und 1017 ambulanten systemische intravenöse Chemotherapien durchgeführt.

5 Radioonkologie

Durch die vielfältigen, für den Fachbereich Strahlentherapie spezifischen Aufgabenstellungen müssen viele sich ergänzende Berufsgruppen in die Behandlung eingebunden werden.

Das interdisziplinäre Team besteht aus Ärzten, Medizinphysik-Experten, Medizinisch-Technischen Radiologie-Assistentinnen (MTRA), Sekretärinnen und Medizinischen Fachangestellten (MFA).

Die Klinik für Strahlentherapie ist komplett nach dem aktuellen Stand der Technik ausgestattet.

Dadurch kann die Klinik die Behandlung mit komplexen Techniken auf hohem Niveau anbieten.

Das Spektrum der Klinik für Strahlentherapie umfasst folgende Behandlungen:

- Bestrahlung von bösartigen Tumoren
- Kombinierte Radio-Chemo-Therapie

- Intensitätsmodulierte Strahlentherapie (IMRT und VMAT)
- Stereotaktische Radiotherapie von parenchymatösen Metastasen
- Bildgesteuerte Strahlentherapie (IGRT)
- Intrakavitäre HDR-Brachytherapie (MicroSelectron HDR V3)
- Intraoperative Bestrahlung mit Elektronen
- Bestrahlung von gutartigen Erkrankungen

Die Ausstattung der Klinik besteht aus 2 baugleichen Linearbeschleunigern Versa HD (Fa. Elekta) Intrakavitäre HDR-Brachytherapie (MicroSelectron HDR V3)

Leistungszahlen:

2022 wurden 845 komplette Bestrahlungsserien durchgeführt (782 Tumorpatienten mit 845 kompl. Bestrahlungsserien)

6 Palliativmedizinische Versorgung

Das Onkologisches Zentrum Ravensburg führt als „Besondere Einrichtung“ eine Palliativstation unter der Leitung von Dr. P. Schorcht.

Sie verfügt über 10 Einzelzimmer, die bei Bedarf von Angehörigen als Doppelzimmer mitgenutzt werden können.

Die palliativmedizinische Betreuung der Patienten erfolgt in einem multiprofessionellen Team aus speziell ausgebildeten Ärzten (Fachärzte für Palliativmedizin), Pflegepersonal, Sozialarbeitern, Psychologen, Physiotherapeuten und Seelsorger.

Die Palliativstation arbeitet eng mit medizinischen Zentren, Hausärzten, ambulanten Pflegediensten, den SAPV Teams der umgebenden Landkreise, stationären Hospizen und anderen Einrichtungen zusammen.

Neben der Palliativstation besteht ein palliativmedizinischer Konsiliardienst und 24h Rufdienst durch die Ärzte mit entsprechender Schwerpunktbezeichnung. Dies gewährleistet eine 24-stündige Verfügbarkeit palliativmedizinischer Versorgung durch die Diensthabendenden Ärzte der Inneren Medizin und ggf. telefonischer Rücksprache mit dem Rufdienst. Somit kann eine Versorgung innerhalb von 30 Minuten sichergestellt werden.

Im Jahr 2022 konnten im Rahmen der „Besonderen Einrichtung Palliativstation“ unter der Strukturvoraussetzungen der SOP Palliativkomplexversorgung OPS 8-98e, 307 Patienten betreut werden

7 Pathologie

Die pathologische Tumordiagnostik erfolgt durch das auf dem Campus gelegene, gemäß DAKKS akkreditierte Institut für Pathologie der Fachärzte Dr. med. Marlene Leszel; Prof. Dr. med. Andreas Gauman; PD Dr. med. Stephan Schwarz-Furlan;; PD Dr. med. Joachim Alfer; Dr. med. Cyril Bank, Fr. Dr. J. Starke.

Hierdurch wird (Beschaffenheit der Probe vorausgesetzt) die Verfügbarkeit einer histopathologischen Tumordiagnostik innerhalb von 24 h nach Probeneingang sichergestellt.

8 Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärztinnen und Fachärzte:

Fachgebiet	Anzahl Fachärztinnen und Fachärzte
Hämatologie-Onkologie	7
Allgemeinchirurgie	13
Gynäkologie	12
Urologie	4 + 1 FÄ Kinderchirurgie
Radiologie	7
Radioonkologie	3
Pathologie	6
Palliativmedizin	8

9 Interdisziplinäre onkologische Fallkonferenzen und Tumorboards

Am Onkologischen Zentrum Ravensburg finden mehrere interdisziplinäre Tumorkonferenzen statt:

Tumorkonferenz	Zeitraum	Gesamtzahl Vorstellungen	Vorstellungen für stationäre Patienten anderer KH
Urologische Tumore	Dienstags 13.00-13.30 Uhr	231	0
Gynäkologische Tumore	Dienstags 13.30-14.30 Uhr	688	158
Gastrointestinale Tumore und interdisziplinär	Donnerstags 14.00-15.00 Uhr	847	33

Ziel der Tumorkonferenz ist ein intensiver interdisziplinärer Expertenaustausch bei Verdachtsfällen und bestätigten bösartigen Tumorerkrankungen von Patienten zur Planung der weiteren Behandlung. Im Rahmen der Tumorkonferenz werden Behandlungsoptionen von Patienten geprüft und diskutiert, sodass für jeden Patienten eine Behandlungsstrategie, basierend auf den aktuellsten wissenschaftlichen Erkenntnissen ausgesprochen wird. Dabei werden stets individuelle Patienten Aspekte wie Allgemein- und Ernährungszustand sowie das biologische Alter und der Patientenwille berücksichtigt.

Alle Tumorpatienten des Onkologischen Zentrums und der Organzentren werden entsprechend der organspezifischen Vorgaben vorgestellt und diskutiert.

Für das kooperative Brustzentrum am Standort Wangen wird eine Telekonferenz-Anlage genutzt.

Hämatologie-Onkologie (Klinik und Praxis), Radio-Onkologie, Radiologie / Nuklearmedizin und Pathologie sind bei allen Konferenzen anwesend.

Bei der Urologischen-Konferenz sind zusätzlich die Urologie, bei der Gynäkologischen-Konferenz die Frauenklinik, bei der Gastrointestinalen Tumorkonferenz Allgemein- / Viszeralchirurgie und Gastroenterologie obligat anwesend.

Bei jeder Tumorkonferenz nehmen Vertreter der Onkologischen Pflege und Psychoonkologie teil.

Falls Fragestellungen aus anderen Fachbereichen vorliegen (z.B. Neurochirurgie, Unfallchirurgie), werden gezielt weitere Disziplinen eingeladen.

Sozialdienst und Schmerztherapeuten nehmen nach Bedarf an den Konferenzen teil. Eine Vorabbeurteilung von geeigneten Studienpatienten erfolgt durch die Studienbeauftragten Dr. Fischer und Prof. Decker.

Kooperierende Einrichtungen und Zuweiser können im Sinne des Zentrumsgedankens ihre Patienten von extern für diese Tumorkonferenzen anmelden und an diesen auch persönlich teilnehmen.

Das Ergebnis der interdisziplinären Beratung wird den Kooperierenden Einrichtungen und Zuweisern im Anschluss schriftlich zur Verfügung gestellt.

10 Forschungstätigkeit

10.1. Wissenschaftliche Publikationen

Von den Mitgliedern des Onkologischen Zentrums wurden im Berichtsjahr 2022 folgende wissenschaftliche Artikel publiziert:

Nintedanib plus docetaxel after progression on first-line immunochemotherapy in patients with lung adenocarcinoma: Cohort C of the non-interventional study, VARGADO.

Grohé C, Wehler T, **Dechow T**, Henschke S, Schuette W, Dittrich I, Hammerschmidt S, Müller-Huesmann H, Schumann C, Krüger S, Atz J, Kaiser R.

Transl Lung Cancer Res. 2022 Oct;11(10):2010-2021. doi: 10.21037/tlcr-21-1018.

PMID: 36386456 Free PMC article.

Circulating syndecan-1 and glypican-4 predict 12-month survival in metastatic colorectal cancer patients.

Muendlein A, Severgnini L, **Decker T**, Heinzle C, Leiherer A, Geiger K, Drexel H, Winder T, Reimann P, Mayer F, **Nonnenbroich C, Dechow T**.

Front Oncol. 2022 Oct 24;12:1045995. doi: 10.3389/fonc.2022.1045995. eCollection 2022.

PMID: 36353562 Free PMC article.

Study protocol of the FIRE-8 (AIO-KRK/YMO-0519) trial: a prospective, randomized, open-label, multicenter phase II trial investigating the efficacy of trifluridine/tipiracil plus panitumumab versus trifluridine/tipiracil plus bevacizumab as first-line treatment in patients with metastatic colorectal cancer.

Sommerhäuser G, Kurreck A, Stintzing S, Heinemann V, von Weikersthal LF, **Dechow T**, Kaiser F, Karthaus M, Schwaner I, Fuchs M, König A, Roderburg C, Hoyer I, Quante M, Kiani A, Fruehauf S, Müller L, Reinacher-Schick A, Ettrich TJ, Stahler A, Modest DP.

BMC Cancer. 2022 Jul 27;22(1):820. doi: 10.1186/s12885-022-09892-8.

PMID: 35897060 Free PMC article.

Clonal Evolution in Patients with Hormone Receptor Positive, HER-2 Negative Breast Cancer Treated with Chemotherapy or CDK4/6 Inhibitors.

Decker T, Bichler M, Birtel A, Fischer G, Geiger K, Gaenger S, **Nonnenbroich C, Dechow T**, Muendlein A. Oncol Res Treat. 2022;45(5):248-253. doi: 10.1159/000523758. Epub 2022 Feb 25.

PMID: 35220309 Free article.

Pomalidomide plus dexamethasone for patients with relapsed or refractory multiple myeloma: Final results of the non-interventional study POSEIDON and comparison with the pivotal phase 3 clinical trials.

Dechow T, Aldaoud A, Behlendorf T, Knauf W, Eschenburg H, Groschek M, Hansen R, Söling U, Grebhardt S, Siebenbach HU, Vannier C, Potthoff K.

Eur J Haematol. 2022 Feb;108(2):133-144. doi: 10.1111/ejh.13719. Epub 2021 Nov 15.

PMID: 34714555 Free PMC article.

A multicentre, randomised, double-blind, phase II study to evaluate the tolerability of an induction dose escalation of everolimus in patients with metastatic breast cancer (DESIREE).

Schmidt M, Lübke K, **Decker T**, Thill M, Bauer L, Müller V, Link T, Furlanetto J, Reinisch M, Mundhenke C, Hoffmann O, Zahn MO, Müller L, Denkert C, van Mackelenbergh M, Fasching PA, Burchardi N, Nekljudova V, Loibl S.

ESMO Open. 2022 Dec;7(6):100601. doi: 10.1016/j.esmooop.2022.100601. Epub 2022 Nov 7.

First-line fluoropyrimidine plus bevacizumab followed by irinotecan-escalation versus initial fluoropyrimidine, irinotecan and bevacizumab in patients with metastatic colorectal cancer - Final survival and per-protocol analysis of the randomised XELAVIRI trial (AIO KRK 0110).

Stahler A, Modest DP, Fischer von Weikersthal L, Kaiser F, **Decker T**, Held S, Graeven U, Schwaner I, Denzlinger C, Schenk M, Kurreck A, Heinrich K, Gießen-Jung C, Neumann J, Kirchner T, Jung A, Stintzing S, Heinemann V.

Eur J Cancer. 2022 Sep;173:194-203. doi: 10.1016/j.ejca.2022.06.019. Epub 2022 Aug 5.

Efficacy and Safety of Tirabrutinib and Idelalisib With or Without Obinutuzumab in Relapsed Chronic Lymphocytic Leukemia.

Kutsch N, Pallasch C, **Decker T**, Hebart H, Chow KU, Graeven U, Kisro J, Kroeber A, Tausch E, Fischer K, Fink AM, Wendtner CM, Ritgen M, Stilgenbauer S, Zhang D, Li B, Jürgensmeier JM, Rajakumaraswamy N, Bhargava P, Hallek M, Eichhorst B.

Hemasphere. 2022 May 25;6(6):e729. doi: 10.1097/HS9.0000000000000729. eCollection 2022 Jun.

Efficacy of FOLFIRI plus cetuximab vs FOLFIRI plus bevacizumab in 1st-line treatment of older patients with RAS wild-type metastatic colorectal cancer: an analysis of the randomised trial FIRE-3.

Fischer LE, Stintzing S, von Weikersthal LF, Modest DP, **Decker T**, Kiani A, Kaiser F, Al-Batran SE, Heintges T, Lerchenmüller C, Kahl C, Seipelt G, Kullmann F, Stauch M, Scheithauer W, Giessen-Jung C, Uhlig J, Peuser B, Denzlinger C, Stahler A, Weiss L, Heinrich K, Held S, Jung A, Kirchner T, Heinemann V.

Br J Cancer. 2022 Sep;127(5):836-843. doi: 10.1038/s41416-022-01854-y. Epub 2022 May 30. PMID: 35637412

VERONICA: Randomized Phase II Study of Fulvestrant and Venetoclax in ER-Positive Metastatic Breast Cancer Post-CDK4/6 Inhibitors - Efficacy, Safety, and Biomarker Results.

Lindeman GJ, Fernando TM, Bowen R, Jerzak KJ, Song X, **Decker T**, Boyle F, McCune S, Armstrong A, Shannon C, Bertelli G, Chang CW, Desai R, Gupta K, Wilson TR, Flechais A, Bardia A.

Clin Cancer Res. 2022 Aug 2;28(15):3256-3267. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-21-3811.

Awareness and Availability of Routine Germline *BRCA1/2* Mutation Testing in Patients with Advanced Breast Cancer in Germany.

Lux MP, **Decker T**, Runkel ED, Niyazov A, Quek RGW, Marschner N, Harbeck N.

Breast Care (Basel). 2022 Feb;17(1):40-46. doi: 10.1159/000513596. Epub 2021 Feb 18. PMID: 35350106

Response and Disease Dynamics in Untreated Metastatic Colorectal Cancer With Bevacizumab-Based Sequential vs. Combination Chemotherapy-Analysis of the Phase 3 XELAVIRI Trial.

Kurreck A, Heinemann V, Fischer von Weikersthal L, **Decker T**, Kaiser F, Uhlig J, Schenk M, Freiberg-Richter J, Peuser B, Denzlinger C, Graeven U, Heinrich K, Held S, Stahler A, Alig AHS, Jelas I, von Einem JC, Stintzing S, Giessen-Jung C, Modest DP.

Front Oncol. 2022 Feb 18;12:751453. doi: 10.3389/fonc.2022.751453. eCollection 2022. PMID: 35251955

Exact Primary Tumor Location in mCRC: Prognostic Value and Predictive Impact on Anti-EGFR mAb Efficacy.

Alig AHS, Heinemann V, Geissler M, Fischer von Weikersthal L, **Decker T**, Heinrich K, Held S, Weiss L, Fischer LE, Moosmann N, Stahler A, Jelas I, Kurreck A, von Einem JC, Reinacher-Schick AC, Tannapfel A, Giessen-Jung C, Stintzing S, Modest DP.

Cancers (Basel). 2022 Jan 21;14(3):526. doi: 10.3390/cancers14030526. PMID: 35158793

Treatment with ribociclib shows favourable immunomodulatory effects in patients with hormone receptor-positive breast cancer-findings from the RIBECCA trial.

Peuker CA, Yaghobramzi S, Grunert C, Keilholz L, Gjerga E, Hennig S, Schaper S, Na IK, Keller U, Brucker S, **Decker T**, Fasching P, Fehm T, Janni W, Kümmel S, Schneeweiss A, Schuler M, Lüftner D, Busse A. Eur J Cancer. 2022 Feb;162:45-55. doi: 10.1016/j.ejca.2021.11.025. Epub 2021 Dec 23. PMID: 34953442

New Opportunities in Advanced Breast Cancer.

Decker T, Schmidt M.

Oncol Res Treat. 2022;45(1-2):1-3. doi: 10.1159/000521414. Epub 2021 Dec 10. PMID: 34915530

The Future Role of PET Imaging in Metastatic Breast Cancer.

Pabst KM, **Decker T**, Kersting D, Bartel T, Sraieb M, Herrmann K, Seifert R.

Oncol Res Treat. 2022;45(1-2):18-25. doi: 10.1159/000521079. Epub 2021 Nov 24. PMID: 34818643

Early weight loss is an independent risk factor for shorter survival and increased side effects in patients with metastatic colorectal cancer undergoing first-line treatment within the randomized Phase III trial FIRE-3 (AIO KRK-0306).

Liu L, Erickson NT, Ricard I, von Weikersthal LF, Lerch MM, **Decker T**, Kiani A, Kaiser F, Heintges T, Kahl C, Kullmann F, Scheithauer W, Link H, Höffkes HG, Moehler M, Gesenhues AB, Theurich S, Michl M, Modest DP, Algül H, Stintzing S, Heinemann V, Holch JW.

Int J Cancer. 2022 Jan 1;150(1):112-123. doi: 10.1002/ijc.33775. Epub 2021 Sep 6. PMID: 34431518

Selective Decontamination of the Digestive Tract in Pancreatic Head Resections-A Propensity Score-Matched Analysis.

Radulova-Mauersberger O, Oehme F, Doerell A, Frohneberg L, Hempel S, Weitz J, **Welsch T**, Distler M, Teske C.

J Clin Med. 2022 Dec 29;12(1):250. doi: 10.3390/jcm12010250.

Label-free differentiation of human pancreatic cancer, pancreatitis, and normal pancreatic tissue by molecular spectroscopy.

Teske C, Kahlert C, **Welsch T**, Liedel K, Weitz J, Uckermann O, Steiner G.

J Biomed Opt. 2022 Jul 25;27(7):75001. doi: 10.1117/1.JBO.27.7.075001.

How we do it-the use of peritoneal patches for reconstruction of vena cava inferior and portal vein in hepatopancreatobiliary surgery.

Radulova-Mauersberger O, Distler M, Riediger C, Weitz J, **Welsch T**, Kirchberg J.

Langenbecks Arch Surg. 2022 Dec;407(8):3819-3831. doi: 10.1007/s00423-022-02662-x

Immunohistochemical analyses of paraffin-embedded sections after primary surgery or trimodality treatment in esophageal carcinoma.

Igbo BT, Linge A, Frosch S, Suckert T, Stolz-Kieslich L, Löck S, Kumaravadivel MS, **Welsch T**, Weitz J, Sommer U, Aust D, Troost EGC.

Clin Transl Radiat Oncol. 2022 Aug 3;36:106-112. doi: 10.1016/j.ctro.2022.08.001.

Diploid hepatocytes drive physiological liver renewal in adult humans.

Heinke P, Rost F, Rode J, Trus P, Simonova I, Lázár E, Feddema J, **Welsch T**, Alkass K, Salehpour M, Zimmermann A, Seehofer D, Possnert G, Damm G, Druid H, Bruschi L, Bergmann O.

Cell Syst. 2022 Jun 15;13(6):499-507.e12. doi: 10.1016/j.cels.2022.05.001

Quality of life and metabolic outcomes after total pancreatectomy and simultaneous islet autotransplantation.

Ludwig S, Distler M, Schubert U, Schmid J, Thies H, **Welsch T**, Hempel S, Tonn T, Weitz J, Bornstein SR, Ludwig B.

Commun Med (Lond). 2022 Mar 3;2:24. doi: 10.1038/s43856-022-00087-7

Selective decontamination of the digestive tract in colorectal surgery reduces anastomotic leakage and costs: a propensity score analysis.

Bogner A, Stracke M, Bork U, Wolk S, Pecqueux M, Kaden S, Distler M, Kahlert C, Weitz J, **Welsch T**, Fritzmann J.

Langenbecks Arch Surg. 2022 Sep;407(6):2441-2452. doi: 10.1007/s00423-022-02540-6.

Robotic-assisted minimally invasive Ivor Lewis esophagectomy within the prospective multicenter German da Vinci Xi registry trial.

Egberts JH, **Welsch T***, Merboth F, Korn S, Praetorius C, Stange DE, Distler M, Biebl M, Pratschke J, Nickel F, Müller-Stich B, Perez D, Izbicki JR, Becker T, Weitz J.

Langenbecks Arch Surg. 2022 Jun;407(4):1-11. doi: 10.1007/s00423-022-02520-w

Detecting drug resistance in pancreatic cancer organoids guides optimized chemotherapy treatment.

Hennig A, Baenke F, Klimova A, Drukewitz S, Jahnke B, Brückmann S, Secci R, Winter C, Schmäche T, Seidlitz T, Bereuter JP, Polster H, Eckhardt L, Schneider SA, Brückner S, Schmelz R, Babatz J, Kahlert C, Distler M, Hampe J, Reichert M, Zeißig S, Folprecht G, Weitz J, Aust D, **Welsch T***, Stange DE.

J Pathol. 2022 Aug;257(5):607-619. doi: 10.1002/path.5906

The impact of surgical delay on resectability of colorectal cancer: An international prospective cohort study.

COVIDSurg Collaborative.

Colorectal Dis. 2022 Mar 14;24(6):708-26. doi: 10.1111/codi.16117

The Impact of Pancreatic Head Resection on Blood Glucose Homeostasis in Patients with Chronic Pancreatitis.

Hempel S, Oehme F, Eehalt F, Solimena M, Kolbinger FR, Bogner A, **Welsch T**, Weitz J, Distler M.

J Clin Med. 2022 Jan 27;11(3):663. doi: 10.3390/jcm11030663

Change of strategy to minimally invasive esophagectomy-Results at a certified center.

Merboth F, Hasanovic J, Stange D, Distler M, Kaden S, Weitz J, **Welsch T***.

Chirurgie (Heidelb). 2022 Jul;93(7):694-701. doi: 10.1007/s00104-021-01550-2.

Short-term preoperative drainage is associated with improved postoperative outcomes compared to that of long-term biliary drainage in pancreatic surgery.

Oehme F, Hempel S, Pecqueux M, **Müssle B**, Hau HM, Teske C, von Bechtolsheim F, Seifert L, Distler M, **Welsch T**, Weitz J, Kahlert C.

Langenbecks Arch Surg. 2022 May;407(3):1055-1063. doi: 10.1007/s00423-021-02402-7

Comparative Analysis of Postoperative Complications after Cytoreductive Surgery and HIPEC in Gastric Cancer.

Merboth F, Garcia S, V Renesse J, Distler M, **Welsch T**, Weitz J, Stange DE.
Oncol Res Treat. 2022;45(1-2):45-53. doi: 10.1159/000520330.

Development and validity evidence of an objective structured assessment of technical skills score for minimally invasive linear-stapled, hand-sewn intestinal anastomoses: the A-OSATS score.

Schmidt MW, Haney CM, Kowalewski KF, Bintintan VV, Abu Hilal M, Arezzo A, Bahra M, Besselink MG, Biebl M, Boni L, Diana M, Egberts JH, Fischer L, Francis N, Hashimoto DA, Perez D, Schijven M, Schmelzle M, Soltes M, Swanstrom L, **Welsch T**, Müller-Stich BP, Nickel F.

Surg Endosc. 2022 Jun;36(6):4529-4541. doi: 10.1007/s00464-021-08806-2.

Predicting postoperative pancreatic fistula in pancreatic head resections: which score fits all?

Adamu M, Plodeck V, Adam C, Roehnert A, **Welsch T**, Weitz J, Distler M.

Langenbecks Arch Surg. 2022 Feb;407(1):175-188. doi: 10.1007/s00423-021-02290-x.

10.2. Standards und Leitlinien

Für das Onkologische Zentrum werden eine Vielzahl an Standards und Leitlinien erstellt und regelmäßig aktualisiert

Diese sind überwiegend im Qualitätsmanagementhandbuch aufgeführt.

Beispielhaft sind die Casemaps zur Versorgung von Primärfällen, die auch anderen Kliniken zur Verfügung gestellt wurden.

Im Bereich der medikamentösen Tumortherapie wurden > 500 qualitätsgeprüfte Therapieprotokolle incl. der notwendigen Begleitmedikation erstellt und den Kliniken zur Verfügung gestellt.

10.3. Beteiligung an Multizentrischen Studien

Eingeschleuste Patienten im Zeitraum von 01.01.2022 bis 31.12.2022

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss (im Betrachtungszeit- raum)	Anzahl Patienten Screening Failure (im Betrachtungszeit- raum)
	Mamma-Ca Studien			
Onkologie Ravensburg / Wangen	DETECT V / Chevento Phase III P	Geschlossen Nov. 2022	0	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	APPALACHES Phase II A	Geschlossen Sep. 2022	0	0
Onkologie Ravensburg	Impassion Phase III A	Geschlossen Sep. 2022	0	1
Onkologie Ravensburg	EPIK-3 Phase III P	Geschlossen Sep. 2022	0	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	NeoMono Phase II NA	Geschlossen Aug. 2022	3	0
Onkologie Ravensburg	Tropion Phase III P	Geschlossen Okt. 2022	1	1
Onkologie Ravensburg	TRIO045/GO42784 Phase III A	Pause	1	3
Onkologie Ravensburg / Wangen	ADAPPlate Phase II A	Offen	7	0
Onkologie Ravensburg	BO41843 Phase III P	Offen	0	2
Onkologie Ravensburg / Wangen	Sascia Phase III postA	Offen	4	1
Onkologie Ravensburg	EPIK-B5 Phase III P	Offen	0	1
Onkologie Ravensburg	Destiny-B05 Phase III A	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg	Serena-6 Phase III P	Offen	2	3
Onkologie Ravensburg	heredERA Phase III P	Offen	1	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	PADMA Phase IV P	Offen	2	0
	Mamma-Ca NIS/ Register			
Onkologie Ravensburg	IMPACT NIS	Geschlossen Feb. 2022	0	0

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss (im Betrachtungszeit- raum)	Anzahl Patienten Screening Failure (im Betrachtungszeit- raum)
Onkologie Ravensburg / Wangen	Opal Register	Offen	42	2
Onkologie Ravensburg / Wangen	Brando-BIO Register	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Perform NIS	Offen	11	1
	Ovar-Ca			
Onkologie Ravensburg	Tesaro Ruby Phase III P	Geschlossen Apr. 2022	2	0
Onkologie Ravensburg	Ovar 2.29 Phase III P	Geschlossen Mai 2022	0	0
Onkologie Ravensburg	MAMOC Phase III P	Geschlossen Dez. 2022	0	0
Onkologie Ravensburg	Ovar 28 Phase III P	Offen	0	1
	Ovar-Ca NIS/Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Brando-BIO Register	Offen	1	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Smaragd Register	Offen	15	0
	EndometriumCa			
Frauenklinik Ravensburg	ECLAT	Offen	3	0
	Kolon-Ca Studien			
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-KRK-0117 Elderly Phase II P	Geschlossen Okt. 2022	1	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Fire 4 Phase III P Teil 2	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-KRK-0316 Ramtas Phase IIb	Offen	9	1
Onkologie Ravensburg	Circulate A	Offen	5	1

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss (im Betrachtungszeit- raum)	Anzahl Patienten Screening Failure (im Betrachtungszeit- raum)
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-18.2 Phase III P	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Fire 8 Phase III P	Offen	3	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Fire 9 Phase III P	Offen	3	0
	Kolon-Ca NIS/ Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	ColoPredict Plus 2.0 Register	Offen	11	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Clarify Dropizol NIS Phase IV	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Azurite Register	Pause	9	0
	Magen-Ca / Ösophagus-Ca			
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-STO-0417 Moonlight Phase II P	Geschlossen Feb. 2022	5	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	AIO-STO-0415 Ramiris Phase III P	Offen	0	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	Race Phase III P	Offen	2	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Integrate IIb Phase III P	Offen	0	2
	Magen-Ca NIS/ Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Saphir Register	Offen	0	0
	Gallengang-Ca / Leber-Ca NIS/Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Jade Register	Offen	2	0
	Pankreas-Ca			
Onkologie Ravensburg / Wangen	FOOTPATH Phase II P	Geschlossen Jul. 2022	2	1

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss (im Betrachtungszeit- raum)	Anzahl Patienten Screening Failure (im Betrachtungszeit- raum)
	Pankreas Ca NIS/Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Pankreas-Ca Register	Geschlossen Apr. 2022	2	0
	Nieren-Ca NIS/ Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Carat Reister	Offen	6	0
	Lunge-CA			
Onkologie Ravensburg	MSD MK7684A-002 Phase II P	Geschlossen Jun. 2022	2	1
Onkologie Ravensburg	CA224-104 Phase II P	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg	Destiny-Lung04 Phase III P	Offen	0	0
	Lunge NIS/Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	CRISP NIS Phase IV P	Offen	16	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Vargado NIS Phase IV P	Offen	0	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	FINN NIS	Offen	1	0
	Prostata-Ca NIS/ Register			
Prostatakarzinomzentrum OSK	PCO-Studie	Offen	81	0
	Hämatologie			
Onkologie Ravensburg	HD 21 Kohorte 61-75 jährige Phase III P	Offen	1	0
Onkologie Ravensburg	CLL 2 BZAG Phase II P	Geschlossen Okt. 2022	0	0
Onkologie Ravensburg	CLL 17 Phase III P	Geschlossen Nov. 2022	2	0

Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)	Anzahl Patienten Einschluss (im Betrachtungszeit- raum)	Anzahl Patienten Screening Failure (im Betrachtungszeit- raum)
Onkologie Ravensburg	CLL Frail Phase II P	Offen	1	1
Onkologie Ravensburg	CLL 16 Phase III P	Offen	0	1
	Hämatologie NIS/ Register			
Onkologie Ravensburg / Wangen	CLL Register	Offen	8	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	Myriam Register	Offen	0	1
Onkologie Ravensburg / Wangen	Härtefallprogramm	Offen	2	0
	Präzisionsonkologie			
Onkologie Ravensburg / Wangen	Infinity Register	Geschlossen Nov. 2022	7	0
Onkologie Ravensburg / Wangen	realTRK Register	Offen	0	0
		Gesamt	190	29

39 Studien	57 Patienten
6 NIS	12 Patienten
14 Register	119 Patienten
1 Härtefallprogramm	2 Patienten
(+ 29 Screening Failure)	

11 Strukturierter Austausch mit anderen Onkologischen Zentren

Das Onkologische Zentrum Ravensburg ist seit 1983 aktiver Teilnehmer der Arbeitsgemeinschaft der Onkologischen Schwerpunkte und Tumorzentren in Baden-Württemberg (ATO)

Themenschwerpunkte der ATO sind unter anderem Fragen der medizinischen und organisatorischen Qualitätssicherung sowie die Sicherung der Finanzierung der Tumorzentren.

12 Telemedizinische Leistungen

Das Onkologische Zentrum Ravensburg ist durch entsprechend datengeschützte Verbindungen mit folgenden Kliniken telemedizinisch verbunden.

Universitätsklinikum Ulm
Universitätsklinikum Freiburg
Universitätsklinikum Tübingen
Universitätsklinikum Mannheim
BG Unfallklinik Tübingen

WZ-Fachkliniken Wangen
Herzzentrum Konstanz
Radiologische Praxis Ravensburg
Radiologische Praxis Friedrichshafen
Schmieder Kliniken

Über diese Kooperationen finden regelmäßig institutsübergreifende Beratungen und Konsultationen statt.

13 Fort und Weiterbildungsveranstaltungen

Im Jahr 2022 wurden folgende Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen geplant.

Aufgrund der COVID19-Pandemie konnte leider keine Patienten-Veranstaltungen stattfinden.

Thema	Zuständigkeit	Zeitliche Planung	Thema/Inhalt	Status
Interdisziplinärer Qualitätszirkel Ärzte 2022				
DZ GI /1	Prof. Welsch	16.02.2022	COVID-19 und Chirurgie - Online -	Erf.
AK Lunge / 1	Dr. Fischer Dr. Scheubel	19.05.2022	Bewegungs- medizin in der Onkologie - Online -	Erf.
DZ GI/2	Prof. Welsch	22.06.2022	Kooperationstref- fen Darmzentrum - Lumperhof -	Erf.
AK Lunge / 2	Dr. Fischer Dr. Scheubel	20.07.2022	Update zur zielge- richteten Thera- pie beim Lungen- karzinom	Erf.
DZ GI/3	Prof. Welsch	21.09.2022	Kolorektales Kar- zinom – Wo sind wir, wo geht die Entwicklung hin?	Erf.
PZ /1	Prof. Jentzmik	28.09.2022	Multimodale The- rapie beim Pros- tatakarzinom	Erf..
Onk. Zentrum	Prof. Jentzmik Prof. Welsch Dr. Raiber	12.10.2022	Kompetenz- zentrum Roboter- chirurgie	Erf.
Lenkungsausschuss	Dr. Fischer	24.10.2022	Lenkungsaus- schuss des Onk. Zentrums	Erf.
Palliativ	Dr. Schorcht Dr. Hügel	16.11.2023	Management von Dyspnoe in der Palliativsituation	Erf.

Thema	Zuständigkeit	Zeitliche Planung	Thema/Inhalt	Status
Morbiditätskonferenzen 2022				
MK / 1	Dr. Fischer	28.09.2022	Je 1 Fall aus den Organzentren	Erf.
MK / 2	Dr. Fischer	14.12.2022	Je 1 Fall aus den Organzentren	Erf.
Onkologie-Kurs für medizinische Fachangestellte 2022				
FB MFA 2022	Fr. Baur Dr. Fischer	24.05.2022	Immunonkologie Refresher-Tag	Erf.
FB MFA 2021	Pflegerische Leitung Fr. Baur Dr. Fischer	02. – 07/2022	Fortbildung MFA „Onkologie“	Erf.
Fortbildung Onkologische Pflege				
FB 2022/1	Fr. Hummel Logopädie	17.01.2022	Tracheostoma- schulung inhouse	Erf.
FB 2022/2	Fr. Baur Dr. Fischer Fr. Reiniger Fr. Zimmermann	07.02.-08.02.22	Applikation von Zytostatika – nach den Hand- lungsempfehlun- gen der KOK	Erf.
FB 2022/3	Fr. Metzler	14.02.2022 16.02.2022 14.03.2022 16.03.2022	Grundkurs komplementäre Pflege	Erf.
FB 2022/4	Fr. Hummel Frau Reiniger	21.02.2022	Zytostatika/CMR- Medikamente	Erf.

Thema	Zuständigkeit	Zeitliche Planung	Thema/Inhalt	Status
FB 2022/5	Fr. Hummel	08.03.2022	Orale CMR inhouse Team A11	Erf.
FB 2022/6	Fr. Baur Fr. Reiniger	12.03.22	Zytostatika – der sichere Umgang	Erf.
FB 2022/7	Fr. Gruninger	11.04.2022	Mundpflege in der letzten Le- bensphase	Erf.
FB 2022/8	Fr. Hummel Logopädie	12.04.2022	Tracheostoma- schulung inhouse	Erf.
FB 2022/9	Fr. Hummel	29.06.2022	Fatigue – Erschöpfung bei Krebs Krebsberatung	Erf.
FB 2022/10	Fr. Hummel	06.07.2022	Ernährung und Bewegung in der Onkologie aus pflegerischer Sicht Krebsberatung	Erf.
FB 2022/11	Fr. Hummel Frau Reiniger	15.09.2022	Zytostatika/CMR- Medikamente	Erf.
FB 2022/12	Fr. Hummel	01.09.2022 07.09.2022 29.09.2022	Zytostatika/CMR – Inhouse Team A42	Erf.
FB 2022/13	Fr. Hummel	17.10.2022	Tracheo- stomapflege für Pflegekräfte	Erf.

Thema	Zuständigkeit	Zeitliche Planung	Thema/Inhalt	Status
FB 2022/14	Fr. Baur Dr. Fischer Fr. Reiniger Fr. Zimmermann	25.10. -26.10.2022	Applikation von Zytostatika – nach den Handlungsempfehlungen der KOK	Erf.
FB 2022/15	Fr. Kerler	04.11.2022	Spezielle Wundversorgung bei Tumorwunden und Diab. Fußsyndrom	Erf.
Fortbildung Psychoonkologie mit Ärzten und Pflege				
PO-Stat 2022	Dr. Bachthaler	01.06.2022	Trauma im Fokus	Erf.
FB Psycho-Onk. 2022	Dr. Schirmer	28.02./ 21.03./ 02.05./ 11.07./ 26.09./ 14.11.2022	Vertiefungsseminar Gewaltfreie Kommunikation - Mitarbeiter Palliativstation -	Erf.
Veranstaltungen Ärzte				
LV 2022/1	Dr. Fischer (Fr. Zwirger/ Fr. Bay)	13.07.23	MEDI-Verbund Informationsausstellung über Impfungen + Vorstellung Krebsberatungsstelle RV	Erf.
LV 2022/2	Dr. Gropp-Meier	06.10.22	„Brustkrebs geht uns alle an – Vortrag Gyn. Tumore /Brustkrebs“ Bahnstadt RV	Erf.
LV 2022/3	Prof. Jentzmik	28.-30.10.22	Selbsthilfebund-BlasenkrebsSüd Treffen Meersburg	Erf.

Thema	Zuständigkeit	Zeitliche Planung	Thema/Inhalt	Status
Veranstaltungen für Onkologische Fachpflege				
LV 2022/1	Primavera Fr. Metzler	10.02.2022	Aromapflege bei Schmerz	Erf.
LV 2022/2	DKG Fr. Metzler	01.-02.04.2022	Integrative Onko- logie – Modul: Workshop“ DKG	Erf.
LV 2022/3	Charite Berlin Immanuel- krankenhaus Fr. Metzler	04.- 05.04.2022	Hospitation in der Aromapflege	Erf.
LV2022/4	Primavera Fr. Metzler	15.10.2022	Primavera-Aka- demie – Aroma- kongress	Erf.
LV2022/5	Gesundheitsaka- demie Ravensburg Fr. Hummel	25./26.10.2022	KOK Zytostatika	Erf.
LV2022/6	Primavera Fr. Metzler	18. – 20.11.22	Aromamassage Oy Mittelberg	Erf.

Thema	Zuständigkeit	Zeitliche Planung	Thema/Inhalt	Status
Leitungsteam Onkologisches Zentrum 2022				
LT-Organzentrum	Brustzentrum		Im Jahr alle 6-8 Wochen	Erf.
LT-Organzentrum	Darmzentrum		Im Jahr alle 6-8 Wochen	Erf.
LT-Organzentrum	Prostatazentrum		Im Jahr alle 5 Wochen	Erf.
LT-Onkol. Zentrum	Gesamt-Team		wöchentlich	Erf.
LT-Krebsberatung	Gesamt-Team		1x/Monat	Erf.
Audits 2022				
Interne Überwachungs-Audits 2022	QM, Dr. Fischer, LPPM	Januar-Mai 2022		Erf.
Qualitätsbewertungen 2022	QM, Dr. Fischer	Juni 2022		Erf.
Re-Zertifizierung OZ, BZ / GZ, DZ, PZ	OnkoZert	27.06. – 28.06.22		Erf.
Erst-Zertifizierung Pankreas-Zentrum / VZ	OnkoZert	04.07.2022		Erf.
Überwachungsaudit DIN-ISO 9001:2015 OZ, BZ / GZ, DZ, PZ, MP	TÜV Süd	14.-15.11.2022		Erf.

14 Krebsberatungsstelle und Selbsthilfegruppen

Viel mehr als bei anderen Krankheitsbildern ist bei Tumorerkrankungen neben der medizinischen Behandlung ein ganzheitlicher Ansatz unter Einschluss pflegerischer, psychologischer und sozialrechtlicher Maßnahmen erforderlich.

Deshalb hat das Onkologische Zentrum der Oberschwabenklinik 2016 im Rahmen des vom Ministerium für Soziales und Integration Baden-Württemberg geförderten Programms in einer Kooperation mit der Onkologischen Praxis Prof. Decker / Prof. Dechow / Dr. Nonnenbroich, der SINOVA-Klinik des ZfP Südwürttemberg und den lokalen Selbsthilfegruppen eine zentrale ambulante psycho-sozialen Krebsberatungsstelle in Ravensburg gegründet.

Diese Krebsberatungsstelle stellt die einzige Einrichtung ihrer Art im Einzugsgebiet von ca. 100 km Umkreis bis Ulm, Sigmaringen und Kempten dar.

2016 - 2022 konnten hierdurch über 5000 Menschen erfolgreich unterstützt werden.

Finanziert wurden diese Leistungen 2016-2019 über das Land Baden-Württemberg gemeinsam mit den gesetzlichen Krankenkassen und der Rentenversicherung sowie einem gemeinnützigen Förderverein. Die Fördergrundsätze und Qualitätssicherung entsprachen den Vorgaben des Ministeriums für Soziales und Integration Baden-Württemberg und wurden regelmäßig überprüft. Seit 2020 erfolgt die Förderung nach § 65e SGB V über den GKV Spitzenverband gemeinsam mit dem Land Baden-Württemberg gemeinsam mit den gesetzlichen Krankenkassen und der Rentenversicherung.

Bedingt durch die Größe des Landkreises und durch die Anzahl onkologischer Patienten am Klinikum Westallgäu, am Lungenkrebszentrum der WZ Fachkliniken und dem weiteren Standort der Onkologische Praxis war 2020 die Einrichtung einer zusätzlichen Außenstelle am Standort Wangen im Allgäu erforderlich. Ab Januar 2020 konnten jetzt Patienten auch dort wohnortnah Unterstützung finden.

15 Ambulante spezialärztliche Versorgung (ASV)

Mit der Neufassung des § 116 b SGB V durch GKV-VStG zum 01.01.2012 hat der Gesetzgeber einen neuen eigenständigen Versorgungsbereich – die ambulante spezialärztliche Versorgung (ASV) - geschaffen. Im Rahmen der ASV können an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Leistungserbringer und nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser unter grundsätzlich gleichen Bedingungen Patientinnen und Patienten mit schweren Verlaufsformen mit Erkrankungen mit besonderen Krankheitsverläufen behandeln.

Insbesondere in der Behandlung onkologischer Erkrankungen ist diese sektorenübergreifende Versorgung von besonderer Bedeutung.

Unter Leitung der Onkologischen Praxis Drs. Dechow, Decker, Nonnenbroich wurden gemeinsam mit dem Onkologischen Zentrum mittlerweile vier ASV-Teams erfolgreich etabliert:

1. Gastrointestinale Tumoren
2. Gynäkologische Tumoren
3. Urologische Tumoren
4. Bronchiale Tumoren

16 Qualitätsmanagement im Onkologischen Zentrum

16.1. Zertifizierung

Das Onkologische Zentrum sowie die Organzentren sind nach den Qualitätskriterien der Deutschen Krebsgesellschaft und der DIN ISO 2009:2015 zertifiziert

Die Qualitätszirkel der einzelnen Zentren finden in einem 6-8 Wochen Rhythmus mit klar definierten Teilnehmern statt. Gemäß dem PDCA Zyklus werden hier die Prozesse besprochen und Maßnahmen zur Optimierung festgelegt.

Eine jährliche Management-Bewertung wird erstellt, um Stärken, Schwächen, Risiken und Fehler rechtzeitig zu erkennen und zu bearbeiten.

In allen Zentren (Brustzentrum, Gynäkologisches Zentrum, Prostatazentrum, Darmzentrum) finden kontinuierlich Patientenbefragungen statt, Zuweiserbefragungen alle

3 Jahre. Die Ergebnisse und Anregungen werden im Qualitätszirkel besprochen und eine Umsetzung der Vorschläge geprüft.

In den internen Audits werden das Leitbild, die Qualitäts-Politik sowie die Qualitäts-Ziele jährlich mit den Mitarbeitern besprochen um zu ermitteln, ob Änderungen erforderlich sind.

Ein Beschwerdemanagement ist im gesamten Klinikverbund fest implementiert. Die zentrale Auswertung wird der Geschäftsführung vorgelegt, die Beschwerdebearbeitung erfolgt über die Beschwerdemanagerin initial in Kooperation mit der betroffenen Klinik und Berufsgruppe.

Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen werden regelhaft durchgeführt und dokumentiert

Audits 2022		
Interne Überwachungsaudits	QM-Team	kontinuierlich
Externes Audit und erfolgreiche Re-Zertifizierung Onkologisches Zentrum, Darmzentrum, Gynäkologisches Krebszentrum, Brustzentrum	DKG / Onkozert	27. / 28.06.2022
Erstzertifizierung Pankreaszentrum	DKG / Onkozert	04.07.2022
Externes Audit DIN-ISO 9001:2015	TÜV Süd	14.11.2022

16.2. Qualitätsziele

16.2.1. Qualitätsziele 2022

Für das Jahr 2022 wurden Ziele und Maßnahmen definiert. Die Umsetzung erfolgte in starker Abhängigkeit zum Pandemiegeschehen. So konnten vor allem Präsenzveranstaltungen nur in sehr geringem Rahmen stattfinden und personelle Engpässe sowie eingeschränkte Kapazitäten erschwerten die Zielerreichung. Dennoch konnten die meisten Ziele erfolgreich umgesetzt werden-

Qualitätsziel Soll / Ist	Maßnahmen	Bis wann
Onkologisches Zentrum Re-Zertifizierung des Onkologischen Zentrums mit seinen 4 Organkrebszentren (Brust, Darm, Gyn, Prostata)	Erfüllung der Qualitätskriterien / Kennzahlen	2.Quartal 2022 Erfolgreich umgesetzt
Erstzertifizierung des Pankreaszentrums und Etablierung des Viszeralonkologischen Zentrum	Erfüllung der Qualitätskriterien / Kennzahlen	2.Quartal 2022 Erfolgreich umgesetzt
Erfüllung der GBA-Kriterien eines Onkologischen Zentrums gemäß § 136c Absatz 5 SGB V Anlage 2	Erfüllung der Qualitätskriterien / Kennzahlen	2.Quartal 2022 Erfolgreich umgesetzt
Viszeralonkologisches Zentrum Steigerung Primärfälle Pankreaskarzinom	Berufung Prof. Welsch als CA Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie: Etablierung roboter-assistierter Chirurgie Erhöhung der Fallzahlen und des Anteils der minimal-invasiver Eingriffe im Bereich viszeraler Chirurgie Berufung Prof. Wree CA der Klinik für Innere Medizin: Steigerung der endosonographischen Punktionen und interventionellen Endoskopien Etablierung der notwendigen Prozesse Erfüllung der Qualitätskriterien / Kennzahlen	2022 Erfolgreich umgesetzt
Prostatazentrum Steigerung Fallzahlen Studienteilnahme	Etablierung roboter-assistierter Chirurgie. Ausbau Angebot multiparametrisches MRT der Prostata, Zweites 3-T-MRT-Gerät Ausbau der MR-gestützten Prostata Fusionsbiopsie Ausbau und Fallzahlsteigerung PSMA-PET/CT. Einrichtung einer Spezialsprechstunde Aufbau Studienzentrums im Rahmen der PCO-Studie	2022 Erfolgreich umgesetzt

Qualitätsziel Soll / Ist	Maßnahmen	Bis wann
Gynäkologisches Krebszentrum Steigerung Fallzahlen Studienteilnahme	Etablierung roboter-assistierter Chirurgie, insb. der pelvinen Sentinel-Lymphadenketomie Teilnahme an mehreren operativen und konservativen Therapiestudien Prüfarzt CÄ Dr. Gropp-Meier	2022 Erfolgreich umgesetzt
Brustzentrum Steigerung der Fallzahl	Einführung bzw. Vertiefung der operativen Expertise der tumoradaptierten Mammareduktionsplastik	2022 Erfolgreich umgesetzt
Ausbau der stationären Hämatologisch-Onkologischen Versorgung Optimierung des onkologischen Belegungs- und Entlassmanagements	Einbindung der Ärzte der Praxis für Hämatologie und Onkologie im Rahmen eines Kollegialsystems	2022 Erfolgreich umgesetzt
Verbesserung des Zuweiser-Managements durch Etablierung von Videokonferenzlösungen für Tumorkonferenzen und digitale Sprechstunden	Projektplanung und Umsetzung in Zusammenarbeit mit den Firmen 2perspectives und Cisco	2022 Erfolgreich umgesetzt
Optimierung der stationären Liegedauer durch Planung prästationärer Diagnostik und interventioneller Prozeduren	Ausbau der ASV GI, GYN, URO und LUNGE	2022 Erfolgreich umgesetzt
Sicherung Finanzierung Krebsberatungsstelle RV mit Zweigstelle in Wangen	Nachweis Mittelverwendung und erneuter Antrag an den GKV- Spitzenverband. Anpassung der Anstellungsverhältnisse gemäß der revidierten GKV-Fördergrundsätze. Anstellung der psychoonkologischen Beratungskräfte an der KBS.	4. Quartal 2022 Antrag gestellt
Kapazitätsausbau der Onkologischen Fachpflege	Ausbildung einer neuen MA über 2-jährige berufsbegleitende Weiterbildung Erhöhung der Personalressourcen um 0,5 VK	2022 Erfolgreich umgesetzt
Etablierung von einem pflegespezifischen Qualitätszirkel	Sektorenübergreifende Zusammenarbeit / Inhaltliche Abstimmung	2022 Erfolgreich umgesetzt
Bereitstellung validierter Patienteninformationen über komplementäre Pflegemaßnahmen	Entwicklung von Patienteninformationen über komplementäre Pflegemaßnahmen Bereitstellung aller Infos für alle Beschäftigte zugänglich im Intranet	2022 Erfolgreich umgesetzt

16.2.2. Strategische Planung 2023 /2024

Qualitätsziel Soll / Ist	Maßnahmen	Bis wann
Onkologisches Zentrum Re-Zertifizierung des Onkologischen Zentrums mit seinen 5 Organkrebszentren (Brust, Darm, Pankreas, Gyn, Prostata)	Erfüllung der Qualitätskriterien / Kennzahlen	3. Quartal 2023
Aufbau Uroonkologisches Zentrum	Steigerung der Fallzahlen bei Nierenkarzinom durch roboter-assistierte Chirurgie	2023 / 2024
Ausbau Viszeral-onkologisches Zentrum Erhöhung des Anteils der minimal-invasiver Eingriffe	Steigerung der Fallzahlen bei Magenkarzinom Berufung Prof. Thiel als CÄ Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie Weiterbildung weiterer Fachärzte in Trainingszentren Berufung Prof. Klare als CA Klinik für Innere Medizin I	2023 / 2024
Ausbau Viszeral-onkologisches Zentrum Etablierung MagenCa-Zentrum	Steigerung der Fallzahlen bei Magenkarzinom durch roboter-assistierte Chirurgie Etablierung der notwendigen Prozesse Erfüllung der Qualitätskriterien / Kennzahlen	2023 / 2024
Ausbau Humangenetische Kompetenz	Intensivierung der Kooperation mit genetikum Ulm In-house Seminare	2023 / 2024
Steigerung der Fallzahl des Gynäkologischen Krebszentrums	Vertiefung roboter-assistierter Chirurgie inklusive der pelvinen sentinel-Lymphonodektomie	2023 / 2024
Steigerung der Fallzahl des Brustzentrums	Vertiefung der operativen Expertise der tumoradaptierten Mammareduktionsplastik	2023 / 2024
Steigerung der Fallzahl des Brustzentrums Wangen	Ausbildung eines zweiten Senior-Brustoperateurs	2023 / 2024
Ausbau der stationären Hämatologisch-Onkologischen Versorgung	Einbindung der Ärzte der Praxis für Hämatologie und Onkologie im Rahmen eines Kollegialsystems Optimierung des onkologischen Belegungs- und Entlassmanagements Erhöhung des Anteils komplexer hämatologischer Therapien als regionales Alleinstellungsmerkmal	2022 Erfolgreich umgesetzt 2023 / 2024

Qualitätsziel Soll / Ist	Maßnahmen	Bis wann
Aufbau einer sektorenübergreifenden Aus-, Fort und Weiterbildung für Hämatologie-Onkologie	Erstellung eines sektorenübergreifenden Curriculums Weiterbildungsberechtigung Hämatologie/Onkologie nach WBO 2020 für Dr. Fischer (24 Monate) und Prof. Decker (18 Monate) Etablierung einer sektorenübergreifenden Weiterbildungs-Rotation	2023 Erfolgreich umgesetzt 2023 / 2024
Optimierung der stationären Liegedauer durch Planung prästationärer Diagnostik und interventioneller Prozeduren.	Ausbau der ASV GI, GYN, URO und LUNGE	2023
Ausbau des Qualitäts- und Risikomanagements	Leitung Qualitäts- und Risikomanagement Hr. J. Holitschke	2023 Erfolgreich umgesetzt
Einrichtung eines neuen Dokumentenlenkungssystems	Bedarfsplanung, Sichtung verschiedener Anbieter, Ausschreibung, Initialisierung Übertragung der Dokumente	2023 / 2024
Einrichtung eines strukturierten Audit- und Maßnahmenmanagements-Systems	Bedarfsplanung, Sichtung verschiedener Anbieter, Ausschreibung, Initialisierung Übertragung der Dokumente	2023 / 2024
Kapazitätsausbau der Onkologischen Fachpflege zur Patientenberatung und –schulung aller Zentren	Besetzung der offenen 0,5 VK. Ausbildung einer neuen MA über 2-jährige berufsbegleitende Weiterbildung	2023 Erfolgreich umgesetzt
Erstellung spezifischer Einarbeitungskonzepte für Pflegekräfte der onkologischen Stationen	Erfüllung der Qualitätskriterien im EHB, Erhöhung der Patientensicherheit	2023
Implementierung Integrative Onkologie	Beitritt „kim“ Kompetenznetz Integrative Medizin BaWü Entwicklung naturheilkundliche Pflege in Wangen	2023/2024