

**Strukturierter Qualitätsbericht 2023  
des Onkologischen Krebszentrums  
am Klinikum Rheine**



## Inhalt

1. Darstellung des Onkologischen Zentrums und seiner Kooperationspartner .....	4
2. Ergebnisse der Re- Zertifizierungen/ Überwachungsaudits und externen Begutachtungen der Onkologischen Zentren.....	5
3. Interne Organisation .....	6
4. Darstellung der Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -verbesserung .....	6
5. Studienmanagement .....	7
6. Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen .....	11
7. Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapire, wissenschaftliche Publikationen des Zentrums .....	13
8. Fallzahlen der behandelten Primärkarzinome aus 2023 .....	17
9. Tumorkonferenzen .....	18
11. Pflegerische Expertise .....	18
12. Ausblick auf 2024 .....	19

## Qualitätsbericht des Onkologischen Zentrums 2023

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten, sehr geehrte Damen und Herren,

sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen, liebe Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter,

es ist unser Ziel, Sie mit diesem Qualitätsbericht über das Klinikum Rheine, hier im Besonderen über das Onkologische Zentrum des Mathias-Spitals, zu informieren, um Ihnen einen umfassenden Überblick über unser Leistungsspektrum und unsere Leistungsfähigkeit zu geben.

Das Klinikum Rheine ist ein Schwerpunktkrankenhaus mit 586 Planbetten sowie ein akademisches Lehrkrankenhaus der Westfälischen Universität Münster. Es hat eine lange Tradition. Das Mathias-Spital wurde 1851 vom Rheinenser Bürger Mathias Bonse gestiftet und mit tatkräftiger Unterstützung des damaligen Kaplans Simon gegründet. Diese "Mathias-Stiftung" ist seitdem der Träger des Krankenhauses und weiterer Einrichtungen. Sie hat sich über die Jahrzehnte hinweg stetig, in der jüngeren Vergangenheit sogar rasant entwickelt.

Wer das Mathias-Spital heute besucht, findet neben sorgfältig Bewahrtem überall viel Neues. Moderne Architektur und denkmalgeschützte Altbauten mit roter Verklinkerung, Zwiebeltürmchen und Kupfereindeckung bieten in ihrer harmonischen Konzeption ein höchst eigenwilliges, aber zugleich schönes und eindrucksvolles Charakterbild eines Gesundheitsunternehmens, das mit Stolz auf ein erfolgreiches, langjähriges Wirken in der Stadt Rheine zurückblicken kann.

Auf dem Stand neuester Technik, dem Blick der Patienten und Besucher aber weitgehend verborgen, präsentieren sich die Untersuchungs- und Behandlungsbereiche.

Kooperationspartner

Die Hauptkooperationspartner sind Teil des Onkologischen Zentrums.

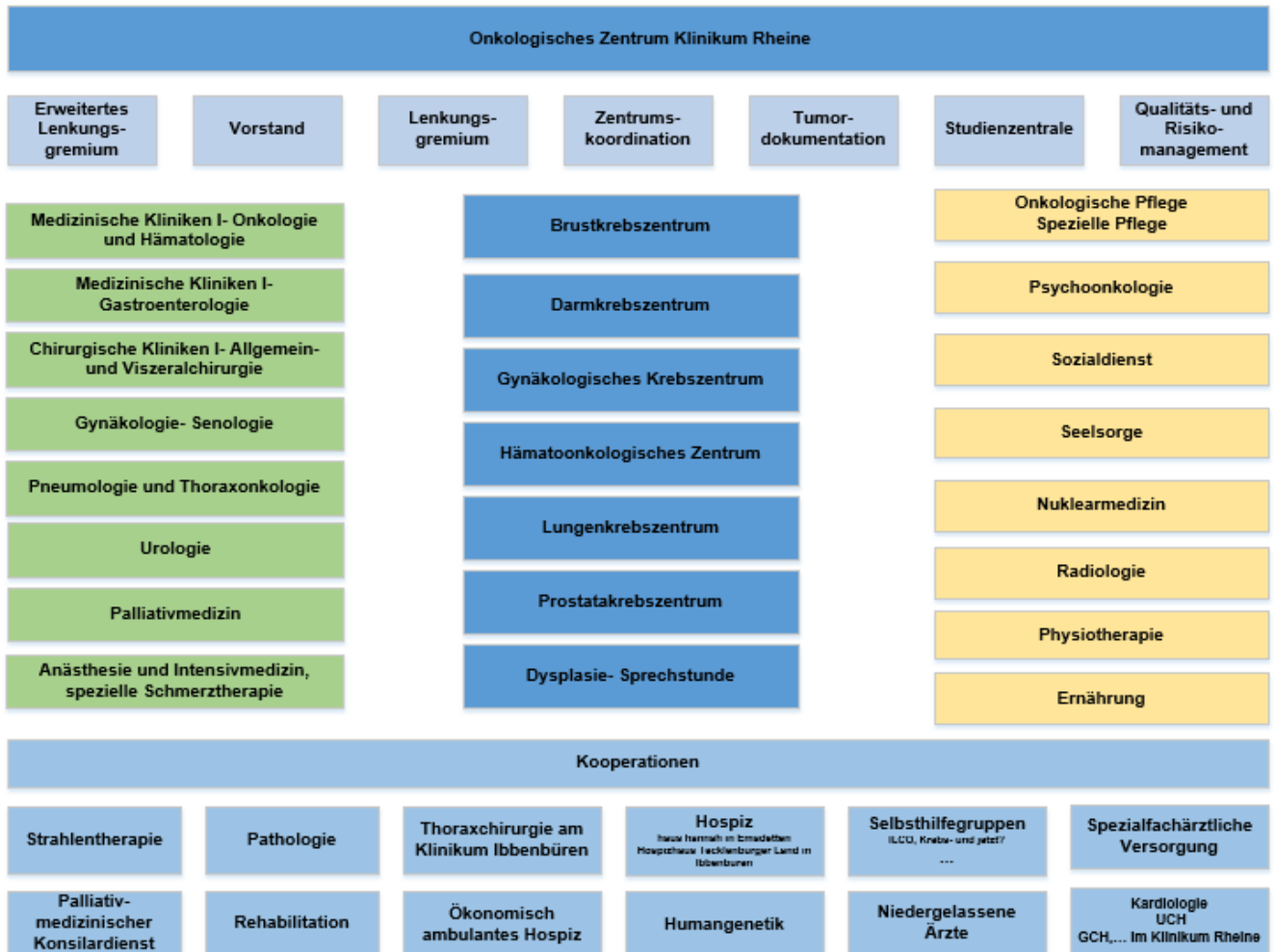
Die Hauptkooperationspartner befinden sich auf dem Klinikgelände und arbeiten schon seit vielen Jahren eng zusammen. Das Netzwerk zeichnet sich durch eine gute interdisziplinäre Zusammenarbeit aus. Die Kommunikationswege sind kurz, die Absprachen oft im persönlichen Gespräch möglich, was einer guten Patientenversorgung zugutekommt. Bei den Hauptkooperationspartnern Strahlentherapie und Pathologie handelt es sich um ärztlich geführte Praxen, die sich bereits seit langem auf dem Klinikgelände befinden. Die Chirurgie, Onkologie, Radiologie, Gastroenterologie, Urologie und Gynäkologie sind Abteilungen des Klinikums Rheine.

## 1. Darstellung des Onkologischen Zentrums und seiner Kooperationspartner

Ein großer Vorteil des Zentrums zeigt sich durch die unmittelbare räumliche Nähe der Hauptkooperationspartner. Wenn nicht auf dem Gelände, so liegen sie in unmittelbarer Nähe zur Klinik und so ist auch räumlich ein enger Austausch im Sinne einer guten Patientenversorgung möglich.

Leitung des onkologischen Zentrums:

Privatdozent Dr. med. Guido Bisping



### Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärzte für Innere Medizin, Hämatologie und Onkologie, Strahlentherapie, Gynäkologie, Senologie, Viszeralchirurgie, Gastroenterologie, Radiologie, und Pathologie

- 8 Fachärzt:innen für Innere Medizin, Hämatologie und Onkologie, 5 mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin
- 4 Fachärzt:innen für Strahlentherapie, davon 1 Facharzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin (externes Institut auf dem Klinikgelände)
- 17 Fachärzt:innen für Gynäkologie und Geburtshilfe davon 3 Fachärzt:innen für Gynäkologie mit der Schwerpunktbezeichnung Gynäkologische Onkologie
- 9 Fachärzt:innen für Allgemein- und Viszeralchirurgie, davon 4 Fachärzt:innen für spezielle Visceralchirurgie
- 5 Fachärzt:innen für Innere Medizin davon 3 Fachärzt:innen mit Zusatzbezeichnung Gastroenterologie
- 13 Fachärzt:innen für Radiologie
- 2 Fachärzt:innen für Pathologie (externes Institut auf dem Klinikgelände)

## 2. Ergebnisse der Re- Zertifizierungen/ Überwachungsaudits und externen Begutachtungen der Onkologischen Zentren

### **Brustzentrum**

Das Brustzentrum Nordmünsterland ist seit 2006 zertifiziert. Seit 2022 befindet sich das Brustzentrum ausschließlich am Standort in Rheine. Das Audit zur erneuten Zertifizierung in 2022 am Standort Rheine wurde erfolgreich durchgeführt. Als besondere Stärke wurde die Zusammenarbeit zwischen Senolog:innen und anderen Kernleistern bewertet. Im Brustzentrum steht jedem Patient:innen ein psychoonkologisches, soziales, seelsorgerisches, ernährungs-medizinisches und palliativmedizinisches Angebote zur Verfügung. Ambulante onkologische Behandlungsmöglichkeiten bestehen im Rahmen der spezialfachärztlichen Versorgung.

### **Darmkrebszentrum**

Das Zentrum ist seit 2017 durch OnkoZert zertifiziert und wurde 2021 re-zertifiziert. Im Überwachungsaudit 2023 wurde besonders positiv die sehr gute Struktur- und Prozessqualität und die hohe interdisziplinäre Kompetenz des Zentrums hervorgehoben.

Weiter wurde positiv auf die supportiven Prozesse im Kontext der Palliativmedizin und die sehr gute chirurgische Ergebnisqualität sowie die sehr gute Follow-Up-Quote für das Colon und Rektum hingewiesen. Auch verfügt das Zentrum über eine sehr gute Studienquote von über 30%. Im Darmkrebszentrum steht jedem Patienten ein psychoonkologisches, soziales, seelsorgerisches, ernährungs-medizinisches und palliativmedizinisches Angebote zur Verfügung.

Ambulante onkologische Behandlungsmöglichkeiten bestehen im Rahmen der spezialfachärztlichen Versorgung.

### **Gynäkologisches Krebszentrum**

Das Gynäkologische Krebszentrum wurde im Juli 2021 zertifiziert. Das Zentrum zeichnet sich durch die hohe Motivation aller Mitarbeiter:Innen des Gynäkologischen Krebszentrums, die freundliche Gestaltung der Räumlichkeiten in der Ambulanz und den Funktionsbereichen, die persönliche Kommunikation mit den Einweisern aus.

Im Überwachungsaudit in 2023 wurde die Weiterentwicklung des Zentrums festgestellt. Besonders hervorgehoben wurden

- die sehr gut gegliederte digitale Aktenführung
- die erweiterte humangenetische Beratung
- die konsequente Ausbildung weiterer Kollegen im Gynäkologischen Krebszentrum
- die Etablierung der onkologischen Fachpflegekräfte als Fallmanager, die die Patientin begleiten
- der weitere Ausbau der Dysplasie-Sprechstunde in Ibbenbüren
- die Etablierung der Roboter-Chirurgie in der Frauenklinik.

Im gynäkologischen Krebszentrum steht jeder Patientin ein psychoonkologisches, soziales, seelsorgerisches, ernährungs-medizinisches und palliativmedizinisches Angebot zur Verfügung. Ambulante onkologische Behandlungsmöglichkeiten bestehen im Rahmen der spezialfachärztlichen Versorgung.

### **Dysplasie- Sprechstunde**

Die Dysplasie Sprechstunde ist bereits seit dem 07.03.2020 durch die DKG und OnkoZert zertifiziert und wurde am 17.04.2023 unter der Leitung von Frau Miriam Becker erneut zertifiziert.

## **Mehrstandortiges Lungenkrebszentrum im Klinikum Rheine und Klinikum Ibbenbüren**

Das Lungenkrebszentrum im Klinikum Rheine und im Klinikum Ibbenbüren ist seit mehreren Jahren fest installiert. Bereits in 2018 hat das Lungenkrebszentrum sich einer Strukturbewertung durch OnkoZert zum mehrstandortigen Lungenkrebszentrum unterzogen, diese wurde positiv bewertet. Seit Dezember 2021 ist das Lungenkrebszentrum als solches durch OnkoZert zertifiziert. Das Überwachungsaudit 2022 wurde erfolgreich durchgeführt.

Die Kernleister Pneumologie (an den Standorten Rheine und Ibbenbüren vorhanden) sowie die Thoraxchirurgie (Ibbenbüren) sind sehr gut aufeinander eingespielt. Die bildgebenden Abteilungen sind an beiden Standorten vorhanden. Mit wichtigen niedergelassenen Partnern im Bereich der medikamentösen Tumorthherapie und Strahlentherapie existieren feste Kooperationen. Die wöchentliche interdisziplinäre Tumorkonferenz ist fester Bestandteil des Therapieablaufs. Alle Fälle werden seit 2017 im Tumordokumentationssystem ODOK erfasst. Die psychosoziale und psychoonkologische Versorgung ist stiftungsweit etabliert und an beiden Standorten gegeben.

## **Hämatookologisches Zentrum**

Das Hämatookologische Zentrum wurde im Dezember 2023 erstmals erfolgreich zertifiziert.

## **3. Interne Organisation**

Allen Mitarbeitern steht eine intranetbasierte elektronische Plattform zur Verfügung. Alle Prozesse unterliegen anhand einer definierten Qualitätspolitik einer strukturierten Planung und regelmäßigen Überprüfung. Die elektronische Patientendokumentation ist zentral vernetzt und steht den Mitarbeitern in Echtzeit zur Verfügung. In die web- basierte Tumorkonferenz können sich die Teilnehmer online zuschalten.

## **4. Darstellung der Maßnahmen zur Qualitätssicherung und -verbesserung**

Im Rahmen des Onkologischen Zentrums am Klinikum Rheine werden qualitätsverbessernde Maßnahmen durch die Implementierung eines Zyklus, der die Ergebnisse des onkologischen Zentrums und seines Netzwerkes darstellt und bewertet, geeignete Verbesserungsmaßnahmen identifiziert und diese umsetzt (Umsetzung PDCA-Zyklus) realisiert. Beispielhaft seien hier die PDCA-Umsetzung am klinischen Beispiel einer rekurrenten Portinfektion sowie einer Zytostatika-Fehlapplikation anhand von systemischen Fallanalysen genannt. Beide Fälle sind in Zusammenarbeit mit der Abteilung Qualitäts- und Risikomanagement im Rahmen eines Qualitätszirkels umfassend aufgearbeitet worden. Im Ergebnis sind hieraus entsprechende SOPs für die spezifischen Versorgungsprozesse im Onkologischen Zentrum erarbeitet und netzwerkübergreifend veröffentlicht worden. Hierzu zählen insb. folgende auch fachübergreifende SOPs:

- Verfahrensanweisung Ernährungsmanagement
- Pflegekonzept Onkologische Zentren - RHE/IBB
- Konzept Tumorkonferenz Onkologisches Zentrum – RHE
- SOP Organisation und Versorgung von Patienten bei Chemotherapie
- SOP Umgang mit Zytostatika im Onkologischen Zentrum
- SOP DPD Polymorphismen Testung
- SOP Blutentnahme vor Chemotherapie+Immuntherapie
- Onkologie Darmkrebszentrum (Handbuch)
- SOP Paravasate
- SOP Perioperative Gynäkologie

## 5. Studienmanagement

Insgesamt wurden über 372 Patient:innen innerhalb klinischer Studien betreut. Davon wurden in 2023 über 75 Studienteilnehmer:innen neu in Studien eingebracht.

Im Jahr 2023 betreute das Studiensekretariat die Interventionelle Studien (IIT und Zulassungsstudien), Nichtinterventionelle Studien (NISsen) sowie Registerstudien:

### Kolonkarzinom

Kurztitel	Titel	Zuständigkeiten	Patientenzahl gesamt/ Laufzeit
Colopredict Plus (incl Addendum 2 BNT)	Register; Retro- und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium II + III	<b>PI:</b> Guido Bisping <b>Deputy:</b> Sebastian Bröckling Stefan Zicholl <b>SN:</b> Denise Ernst Kerstin Vehring Heike Möllenkamp	Patientenzahl: gesamt: 138 2023: 30 Laufzeit: Start September 2013 – open end
ACO/ARO/AIO-18.2 // AIO-KRK-0319	Preoperative FOLFOX versus postoperative risk-adapted chemotherapy in patients with locally advanced rectal cancer and low risk for local failure: A randomized phase III trial of the German Rectal Cancer Study Group	<b>PI:</b> <b>Stefan Zicholl</b> <b>Deputy:</b> <b>Sebastian Bröckling</b> <b>SN:</b> Denise Ernst Heike Möllenkamp Kerstin Vehring	Patientenzahl: 3 Laufzeit: 2023: 0
CIRCULATE / AIO-KRK-0217	Circulating tumour DNA based decision for adjuvant treatment in colon cancer stage II evaluation (CIRCULATE)	<b>PI:</b> <b>Stefan Zicholl</b> <b>Deputy:</b> <b>Sebastian Bröckling</b> <b>SN:</b> Denise Ernst Heike Möllenkamp <b>Kerstin Vehring</b>	Patientenzahl: 15 Laufzeit: 2023: 4
(PORT)/ Fire 9 AIO KRK 0418;	Post-resection therapy in patients with metastatic colorectal cancer	<b>PI:</b> <b>Sebastian Bröckling</b> <b>Deputy:</b> <b>Stefan Zicholl</b> <b>SN:</b> Denise Ernst Heike Möllenkamp <b>Kerstin Vehring</b>	Patientenzahl: 1 Laufzeit: 2023: 0
PUCC (Geschlossen)	A Randomized Controlled Trial on Pulmonary Metastasectomy vs. Medical Treatment Alone in Colorectal Cancer Patients with >3 Lung Metastases	<b>PI:</b> <b>Guido Bisping</b> <b>Deputy:</b> <b>Sebastian Bröckling</b> <b>Stefan Zicholl</b> <b>SN:</b> Heike Möllenkamp Denise Ernst	Patientenzahl: 0 Laufzeit: 2023:0
ACO/ARO/AIO-18.1 // AIO-KRK-0419 (geschlossen Sep. 2023)	Preoperative oxaliplatin-based chemoradiotherapy and consolidation chemotherapy versus fluorouracil-based Chemoradiotherapy for MRI-defined intermediate and high-risk rectal cancer patients A randomized phase III trial of the German Rectal Cancer Study Group	<b>PI:</b> Stefan Zicholl <b>Deputy:</b> Sebastian Bröckling <b>SN:</b> Denise Ernst Heike Möllenkamp Kerstin Vehring	Patientenzahl: 10 Laufzeit: 2023: 0
FIIRE 4 (geschlossen Mai 2023)	Randomisierte Studie zur Evaluation der Wirksamkeit einer Cetuximab-Reexposition bei Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom (RAS Wildtyp), welche auf eine Erstlinien- Behandlung mit	<b>PI:</b> Guido Bisping <b>Deputy:</b> Sebastian Bröckling Stefan Zicholl <b>SN:</b> Denise Ernst Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 5 (3 Teil 1/ 2 Teil 2) Laufzeit: geplant I. Quartal 2021

	FOLFIRI plus Cetuximab ein Ansprechen zeigten	Kerstin Vehring	
PanaMa (AIO-KRK-0212) (Geschlossen Feb. 2023)	Randomized Phase II study for evaluation of efficacy and safety of maintenance treatment with 5-FU/FA plus panitumumab vs. 5-FU/FA alone after prior induction treatment with mFOLFOX6 plus panitumumab and re-induction with mFOLFOX6 plus panitumumab in case of progression for first-line treatment of patients with metastatic colorectal cancer	<b>PI:</b> Guido Bisping <b>Deputy:</b> Sebastian Bröckling Stefan Zicholl <b>SN:</b> Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 0 Laufzeit: geplant 4. Quartal 2018  Close out im Laufe des Jahres 2024

Platon	Platform for Analyzing Targetable Tumor Mutations ( Hepatocellular carcinoma, biliary tract cancer, pancreatic ductal adenocarcinoma, gastric carcinoma)	<b>PI:</b> Sebastian Bröckling <b>Deputy:</b> Stefan Zicholl <b>SN:</b> Denise Ernst Heike Möllenkamp Kerstin Vehring	Patientenzahl: 43 Laufzeit: 2023: 21
--------	--	---	---

### Pankreas

Kurztitel	Titel	Zuständigkeiten	Patientenzahl gesamt/ Laufzeit
FOOTPATH (Apr. 2022 geschlossen)	A multicenter randomized phase II study to determine the optimal first-line chemotherapy regimen in patients with metastatic pancreatic cancer	<b>PI:</b> Stefan Zicholl <b>Deputy:</b> Sebastian Bröckling <b>SN:</b> Heike Möllenkamp Denise Ernst	Patientenzahl: 1

### NET

Kurztitel	Titel	Zuständigkeiten	Patientenzahl gesamt/ Laufzeit
NET-Register	Neuroendokrine Gastrointestinale Tumore	<b>PI:</b> Guido Bisping <b>Deputy:</b> Sebastian Bröckling Stefan Zicholl <b>SN:</b> Heike Möllenkamp Kerstin Vehring Denise Ernst	Patientenzahl: 53 Laufzeit: open end 2023: 6

### Brustzentrum

Kurztitel	Titel	Zuständigkeiten	Patientenzahl gesamt/ Laufzeit
Minerva	Combination of Abemaciclib and endocrine therapy in hormone receptor positive HER2 negative locally advanced or metastatic breast cancer with focus on digital side effect management The MINERVA Trial – A phase IV Trial	<b>PI:</b> Sebastian Bröckling <b>Deputy:</b>  <b>SN:</b> Denise Ernst Kerstin Vehring Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 2 Laufzeit: 2023: 2
OPAL	Registerplattform Mammakarzinom Treatment and outcome of patients with breast cancer: clinical research platform for real world data (OPAL)	<b>PI: Sebastian Bröckling</b> <b>Deputy:</b>  <b>SN:</b> Denise Ernst Kerstin Vehring Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 5 Laufzeit: 2023: 5



PROOFS	Real world data and long-term follow-up of female pre- and perimenopausal patients with luminal early breast cancer with intermediate to high clinical risk for recurrence and low genomic recurrence-risk measured by MammaPrint®, treated by standard-of-care endocrine treatment plus ovarian function suppression (OFS) or standard-of-care chemotherapy treatment followed by endocrine treatment.	PI: <b>Sebastian Bröckling</b> <b>Deputy:</b>  SN: Denise Ernst Kerstin Vehring Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 1 Laufzeit: 2023: 1
Survive 03/2024 gestartet	SURVIVE (Standard Surveillance vs. Intensive Surveillance in Early Breast Cancer) – a partially double-blinded, multi-center, randomized, controlled superiority study	PI: Sebastian Bröckling Deputy: SN: Denise Ernst Kerstin Vehring Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 5 Laufzeit:

## Gynäkologie

Kurztitel	Titel	Zuständigkeiten	Patientenzahl gesamt/ Laufzeit
Scout1	SCOUT-1 Prospective non-interventional Study to Collect real-world clinical and patient-reported OUTcome data in ovarian cancer patients eligible for firstline platinum-based chemotherapy and intended for BRCA/HRD testing	PI: Miriam Becker Deputy: SN: Denise Ernst Kerstin Vehring Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 5 Laufzeit: 2023: 1
SMARAGD 02/2023 gestartet	SMARAGD – Registerplattform Ovarial-/ Endometriumkarzinom Clinical Research Platform on Ovarian, Fallopian Tube, Primary Peritoneal, and Endometrial Cancer Treatment and Outcomes	PI: Miriam Becker Deputy: SN: Denise Ernst Kerstin Vehring Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 5 Laufzeit: 2023: 4
Perioperative Nüchternheit (geschlossen 2021 oder 2022?)	Patientinnenbefragung zur perioperativen Nüchternheit	<b>PI:</b> <b>Deputy:</b> <b>SN:</b>	Patientenzahl: 69

## Lymphom

Kurztitel	Titel	Zuständigkeiten	Patientenzahl gesamt/ Laufzeit
EMCL-Register in 2023 gestartet	International MCL Registry	PI: Sebastian Bröckling Deputy: SN: Kerstin Vehring Denise Ernst Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 2 Laufzeit 2023: 0
MZoL -_FL-Register gestartet in 2023	Nicht-interventionelles, prospektives Register zu Epidemiologie und Behandlungspraxis bei Marginalzonenlymphomen und follikulären Lymphomen inkl. Biomaterial-Sammlung für Patienten mit Marginalzonenlymphom	PI: Sebastian Bröckling Deputy:  SN: Kerstin Vehring Denise Ernst Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 9 FL / 2 MZoL  Laufzeit 2023: 1

## GI-Tumore

FIRE 4.5	Randomised study to investigate FOLFOXIRI plus cetuximab vs. FOLFOXIRI plus bevacizumab as first-line treatment of BRAF-mutated metastatic colorectal cancer	<b>PI:</b> Guido Bisping <b>Deputy:</b> Sebastian Bröckling Stefan Zicholl <b>SN:</b> Heike Möllenkamp Kerstin Vehring	Patientenzahl: 0 Laufzeit: Rekrutierung beendet  Close out am 21.11.2023
PARLIM (geschlossen 2020)	Panitumumab nach Resektion von Lebermetastasen des kolorektalen Karzinoms bei Patienten mit RAS-Wildtyp	<b>PI:</b> Guido Bisping <b>Deputy:</b> Sebastian Bröckling Stefan Zicholl <b>SN:</b> Heike Möllenkamp Kerstin Vehring	Patientenzahl: 1 Laufzeit: Rekrutierung beendet  Close out geplant am 11.04.2024

## MPN (wir sind bei der Ethikkommission abgemeldet, bei Bedarf können wir reaktiviert werden)

Kurztitel	Titel	Zuständigkeiten	Patientenzahl gesamt/ Laufzeit
MPN-Register	MPN-Register und Biomaterialbank der Studienallianz Leukämien (SAL)	<b>PI:</b> Guido Bisping <b>Deputy:</b> Stefan Zicholl <b>SN:</b> Heike Möllenkamp	Patientenzahl: 0 Laufzeit: 05.2015 - open end

## Ergebnisse der Inspektion durch das Inspektorat für klinische Studien NRW

Sowohl die fachliche Qualität wie auch die Studiendokumentation wurde einwandfrei bewertet.

Das Studienzentrum der Klinik Onkologie, Hämatologie und Hämostaseologie ist als exzellentes Studienzentrum der AIO für den Zeitraum 2023 - 2025 ausgezeichnet.

## 6. Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen

Jährlich werden in den Organzentren Fort- und Weiterbildungen geplant. Der Fortbildungsplan ist im Intranet veröffentlicht. Eine Teilnahme wird sehr begrüßt und unterstützt.

Das Onkologische Zentrum offeriert im jährlichen Turnus ein breites curriculäres Fort- oder Weiterbildungsangebot (mit zertifizierten Weiterbildungspunkten über die Fortbildungsakademie der ÄKWL). Das Angebot ist offen für externe interessierte Kolleg:innen. Das konkrete Fortbildungsangebot ist der Anlage (Fortbildungscurriculum 2023) zu entnehmen. Darüber hinaus erfolgen spezialisierte zentrumsbezogene Fort- und Weiterbildungen (hämatologische Themen, Tumorerkrankungen, Palliativmedizin, Ernährungsmedizin):

Fort-und Weiterbildungen 2023 in den Zentren:

<b>Datum</b>	<b>Thema</b>
<b>11.01. 2023</b>	Nebenwirkungsmanagement immunonkologischer Therapien am Beispiel des Urothelkarzinoms und des mRCC´s
<b>26.01.2023</b>	Update Immuntherapie beim NSCLC
<b>01.02. 2023</b>	Schnittstellen-Medizin Rektumkarzinom: Ändert sich die Perspektive? (Gastroenterologie, Pathologie, Onkologie, Strahlentherapie, Chirurgie)
<b>02.02.2023</b>	SD-Diagnostik
<b>09.02.2023</b>	Bristol Myers Squibb Update 1 L NSCLC Neoadjuvanz – Checkmate 9LA
<b>14./23.02.2023</b>	Portversorgung
<b>01.03. 2023</b>	Was gibt es neues beim Multiplen Myelom / Amyloidose:Therapie des nicht transplantablen älteren Patienten
<b>22.03.2023</b>	Vorstellung Med.Klinik VI – Hämatologie und Onkologie
<b>23.03.2023</b>	Gilead „Remdesivir-Update“,
<b>05.04. 2023</b>	Update Lymphome 2023: Auf dem Weg zur individualisierten Therapie
<b>25.04.2023</b>	AHB und onkologische Reha bei Krebspatienten
<b>03.05. 2023</b>	Der mangelernährte Tumorpatient: Assessment Prehabilitation und Intervention Pankreopriver Diabetes – Versorgung von Patienten mit fortgeschrittenem PDAC
<b>12.05.2023</b>	Diagnostik und Therapie des Endometriumkarzinom

<b>25.05.2023</b>	Grundlagen der modernen Therapie beim Lungenkarzinom
<b>30.05.2023</b>	Studien des gynäkologischen Krebszentrums
<b>01.06.2023</b>	Immun-Kombinationstherapie beim metastasierten NSCLC
<b>06.06.2023</b>	Senologische Studien
<b>07.06.2023</b>	Robotik vs. Konventionelle Ösophaguschirurgie – welche Methode für wen, Präzision und Ökonomie in der Viszeralchirurgie
<b>05.07.2023</b>	5 Jahre ASV – ein Rückblick und künftige Perspektiven
<b>06.07.2023</b>	Krebsbedingte Fatigue
<b>02.08.2023</b>	Update: metastasiertes CRC, molecular basierte Sequenztherapie, ESMO Guidelines, Lokale Therapien, Studienupdate der Med. Klinik VI, rund um das Darmkrebszentrum der DKG
<b>06.09.2023</b>	BRCAness – was muss der Therapeut wissen, was bedeutet BRCA für den Patienten
<b>06.09.2023</b>	Grundlagen in der Behandlung gynonkologischer Patientinnen
<b>14.09.2023</b>	Immuntherapie allgemein und deren Nebenwirkungen
<b>04.10.2023</b>	Palliativer Konsiliardienst – Team und Netzwerk
<b>08.11.2023</b>	QM, Rückblick 2023 der Zentrenarbeit DZ, BZ, Gyn. Krebszentrum, HZ, OZ, Aufgaben 2024
<b>15.11.2023</b>	Diagnostik und Therapie des Zervixkarzinom
<b>06.12.2023</b>	Interventionelle Radiologie – neue Versorgungsangebote in der Mathias Stiftung
<b>Freitags</b>	Jeden Freitag findet der Journal-Club statt.

#### Veranstaltungen in 2023 Fachpublikum

- „Immuntherapie und Chirurgie beim BC – Wie geht das?“ 10.01.2023
- Rheiner Symposium (Brustzentrum und Gyn. Krebszentrum) 11.11.2023

#### Veranstaltungen in 2023 Interessierte

- „Ausblick auf ein Lungenkrebscreening/ Raucher-Check-up im Kreis Steinfurt“ 10.01.2023
- Integrative Onkologie – Quacksalberei, Wunderwaffe oder „Another Brick in the Wall“? 26.07.2023
- Schnittstelle multimodale Therapie: Rektumkarzinom 23.08.2023
- Fatigue bei onkologischen Erkrankungen 30.08.2023

- Moderne Behandlungskonzepte im Gynäkologischen Krebszentrum – Was bedeutet Fallmanagement? 18.10.2023
- Brustkrebs und Gynäkologische Krebserkrankungen – Was bedeutet das für Partnerschaft und Sexualität? 18.10.2023
- Immuntherapie und Chirurgie bei Bronchialkarzinom – Wie geht das? 25.10.2023
- Onkologische Rehabilitation – der Weg dahin 29.11.2023

In 2023 wurde in allen onkologischen Zentren eine kontinuierliche Patientenbefragung durchgeführt. Die Ergebnisse wurden in den einzelnen Zentren besprochen und entsprechende Maßnahmen abgeleitet.

## 7. Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapiere, wissenschaftliche Publikationen des Zentrums

### Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren

#### Dickgreber, Nicolas

Schütte W, Gütz S, Nehls W, Blum TG, Brückl W, Buttmann-Schweiger N, Büttner R, Christopoulos P, Delis S, Deppermann KM, Dickgreber N, Eberhardt W, Eggeling S, Fleckenstein J, Flentje M, Frost N, Griesinger F, Grohé C, Gröschel A, Guckenberger M, Hecker E, Hoffmann H, Huber RM, Junker K, Kauczor HU, Kollmeier J, Kraywinkel K, Krüger M, Kugler C, Möller M, Nestle U, Passlick B, Pfannschmidt J, Reck M, Reinmuth N, Rube C, Scheubel R, Schumann C, Sebastian M, Serke M, Stoelben E, Stuschke M, Thomas M, Tufman A, Vordermark D, Waller C, Wolf J, Wolf M, Wormanns D.

Prevention, Diagnosis, Therapy, and Follow-up of Lung Cancer - Interdisciplinary Guideline of the German Respiratory Society and the German Cancer Society - Abridged Version].

Pneumologie. 2023 Oct;77(10):671-813. doi: 10.1055/a-2029-0134. Epub 2023 Oct 26. PMID: 37884003

### Publikationen

#### Bahde, Ralf

Palmes D, Keschull L, Bahde R, Senninger N, Pascher A, Laukötter MG, Eichelmann AK. Management of Nonmalignant Tracheo- and Bronchoesophageal Fistula after Esophagectomy. Thorac Cardiovasc Surg. 2021 Apr;69(3):216-222. doi: 10.1055/s-0039-1700970. Epub 2020 Mar 1

Juratli MA, Becker F, Palmes D, Stöppeler S, Bahde R, Keschull L, Spiegel HU, Hölzen JP. Microsurgical training course for clinicians and scientists: a 10-year experience at the Münster University Hospital.

BMC Med Educ. 2021 May 24;21(1):295. doi: 10.1186/s12909-021-02737-1. PMID: 34024279

Becker F, Mehdorn AS, Getsopoulos V, Schütte-Nütgen K, Reuter S, Suwelack B, Pascher A, Brockmann JG, Bahde R.

Tumor Recurrence and Graft Survival in Renal Transplant Recipients with a History of Pretransplant Malignancy: A Matched Pair Analysis.

J Clin Med. 2021 May 27;10(11):2349. doi: 10.3390/jcm10112349. PMID: 34071904

Eichelmann AK, Nikitina M, Bahde R, Mardin WA, Slepicka P, Keschull L, Senninger N, Pascher A, Palmes D.

Merendino Resection vs. Transhiatal Gastric Conduit After Resection of the Cardia and the Gastroesophageal Junction.

Am Surg. 2022 Feb;88(2):194-200. doi: 10.1177/0003134820983185. Epub 2021 Jan 27. PMID: 33502212

Houben P, Bormann E, Kneifel F, Katou S, Morgül MH, Vogel T, Bahde R, Radünz S, Pascher A, Schmidt H, Brockmann JG, Becker F.J

How Old Is Old? An Age-Stratified Analysis of Elderly Liver Donors above 65.

Clin Med. 2022 Jul 4;11(13):3899. doi: 10.3390/jcm11133899. PMID: 35807185

### **Bisping, Guido**

Martin Kirschner, Nicole do Ó Hartmann, Stefani Parmentier, Christina Hart, Larissa Henze, Guido Bisping, Martin Grieshammer, Florian Langer, Ingrid Pabinger-Fasching, Axel Matzdorff, Hanno Riess, Steffen Koschmieder

Primary Thromboprophylaxis in Patients with Malignancies: Daily Practice Recommendations by the Hemostasis Working Party of the German Society of Hematology and Medical Oncology (DGHO), the Society of Thrombosis and Hemostasis Research (GTH), and the Austrian Society of Hematology and Oncology (ÖGHO)

PMID: 34200741 PMCID: PMC8230401 DOI: 10.3390/cancers13122905

Bisping, G.

Editorial: Current Treatment Strategies for Relapsed and Refractory Multiple Myeloma

A special issue of *Current Oncology* (ISSN 1718-7729). This special issue belongs to the section "Hematology". Curr Oncol, 31 May 2023

### **Dickgreber, Nicolas**

Akil A, Ziegeler S, Reichelt J, Lavae-Mokhtari M, Freermann S, Semik M, Fichter J, Rehers S, Dickgreber NJ, Richter L, Ernst EC, Fischer S. Veno-Venous Extracorporeal Lung Support as a Bridge to or Through Lung Volume Reduction Surgery in Patients with Severe Hypercapnia. ASAIO J. 2020 Aug;66(8):952-959. doi: 10.1097/MAT.0000000000001108. PMID: 32740358

Verleden SE, Braubach P, Kuehnel M, Dickgreber N, Brouwer E, Tittmann P, Laenger F, Jonigk D.

Molecular approach to the classification of chronic fibrosing lung disease-there and back again

Virchows Arch. 2021 Jan;478(1):89-99.

Novello S, Torri V, Grohe C, Kurz S, Serke M, Wehler T, Meyer A, Ladage D, Geissler M, Colantonio I, Cauchi C, Stoelben E, Ceribelli A, Kropf-Santhen C, Valmadre G, Borra G, Schena M, Morabito A, Santo A, Gregorc V, Chiari R, Reck M, Schmid-Bindert G, Folprecht G, Griesinger F, Follador A, Pedrazzoli P, Bearz A, Caffo O, Dickgreber NJ, Irtelli L, Wiest G, Monica V, Porcu L, Manegold C, Scagliotti GV.

International Tailored Chemotherapy Adjuvant (ITACA) trial, a phase III multicenter randomized trial comparing adjuvant pharmacogenomic-driven chemotherapy versus standard adjuvant chemotherapy in completely resected stage II-IIIa non-small-cell lung cancer.

Ann Oncol. 2022 Jan;33(1):57-66. doi: 10.1016/j.annonc.2021.09.017. Epub 2021 Oct 5.

Trummer A, Bethge A, Dickgreber N, Dittrich I, Golpon H, Hoffknecht P, Overbeck TR, Wesseler C, Reck M.

NSCLC with uncommon EGFR mutations treated with atezolizumab plus bevacizumab and chemotherapy.

Lung Cancer. 2022 Dec;174:141-145. doi: 10.1016/j.lungcan.2022.11.006. Epub 2022 Nov 14. PMID: 36402005

Novello S, Torri V, Grohe C, Kurz S, Serke M, Wehler T, Meyer A, Ladage D, Geissler M, Colantonio I, Cauchi C, Stoelben E, Ceribelli A, Kropf-Sanchen C, Valmadre G, Borra G, Schena M, Morabito A, Santo A, Gregorc V, Chiari R, Reck M, Schmid-Bindert G, Folprecht G, Griesinger F, Follador A, Pedrazzoli P, Bearz A, Caffo O, Dickgreber NJ, Irtelli L, Wiest G, Monica V, Porcu L, Manegold C, Scagliotti GV.

Corrigendum to "International Tailored Chemotherapy Adjuvant (ITACA) trial, a phase III multicenter randomized trial comparing adjuvant pharmacogenomic-driven chemotherapy versus standard adjuvant chemotherapy in completely resected stage II-IIIa non-small-cell lung cancer": [Annals of Oncology 33 (2022) 57-66].

Ann Oncol. 2022 Apr;33(4):454. doi: 10.1016/j.annonc.2022.01.005. Epub 2022 Jan 25. PMID: 35086737

Schütte W, Gütz S, Nehls W, Blum TG, Brückl W, Buttmann-Schweiger N, Büttner R, Christopoulos P, Delis S, Deppermann KM, Dickgreber N, Eberhardt W, Eggeling S, Fleckenstein J, Flentje M, Frost N, Griesinger F, Grohé C, Gröschel A, Guckenberger M, Hecker E, Hoffmann H, Huber RM, Junker K, Kauczor HU, Kollmeier J, Kraywinkel K, Krüger M, Kugler C, Möller M, Nestle U, Passlick B, Pfannschmidt J, Reck M, Reinmuth N, Rube C, Scheubel R, Schumann C, Sebastian M, Serke M, Stoelben E, Stuschke M, Thomas M, Tufman A, Vordermark D, Waller C, Wolf J, Wolf M, Wormanns D.

Prevention, Diagnosis, Therapy, and Follow-up of Lung Cancer - Interdisciplinary Guideline of the German Respiratory Society and the German Cancer Society - Abridged Version].

Pneumologie. 2023 Oct;77(10):671-813. doi: 10.1055/a-2029-0134. Epub 2023 Oct 26. PMID: 37884003

### **Fischer, Stefan**

Akil A, Ziegeler S, Reichelt J, Lavae-Mokhtari M, Freermann S, Semik M, Fichter J, Rehers S, Dickgreber NJ, Richter L, Ernst EC, Fischer S.

Veno-Venous Extracorporeal Lung Support as a Bridge to or Through Lung Volume Reduction Surgery in Patients with Severe Hypercapnia.

ASAIO J. 2020 Aug;66(8):952-959. doi: 10.1097/MAT.0000000000001108. PMID: 32740358

Ziegeler Stephan, Fischer Stefan

Anesthesiological management of major thoracic surgery with intraoperative ECMO support in adults

Curr Chall Thorac Surg 2020. Received: 31 August 2020; Accepted: 21 September 2020.

doi: 10.21037/ccts-20-146

Akil A, Ziegeler S, Reichelt J, Rehers S, Abdalla O, Semik M, Fischer S

Combined Use of CytoSorb and ECMO in Patients with Severe Pneumogenic Sepsis

Thorac Cardiovasc Surg. 2021 Apr;69(3):246-251. doi: 10.1055/s-0040-1708479. Epub 2020 Apr 6.

PMID: 32252114.

Akil A, Rehers S, Köhler C, Richter L, Semik M, Ziegeler S, Fischer S

Multidisciplinary management of pleural infection after ventricular assist device implantation 21

J Thorac Dis. 2021 Aug; 13(8):4661-4667. doi: 10.21037/jtd-20-2886.

PMID: 34527307 Free PMC article.

Redwan B, Freermann C, Akil A, Fischer S.

[Extracorporeal Lung Support in Thoracic Surgery: Basics and Pathophysiology].

Pneumologie. 2021 Jan;75(1):

60-66. doi: 10.1055/a-1172-7202.

Epub 2021 Jan 18. PMID: 33461235 German.

Ried M, Schmid S, Fischer S, Hohenberger P, Neudecker J, Spillner J, Hofmann HS, Walles T.

Nachwuchsakademie der DGT: Förderung von Forschungsnachwuchs in der Thoraxchirurgie.

Zentralbl Chir. 2021 Jun;146(3):318. doi:

10.1055/s-0037-1599669.

Epub 2021 Jun 21.PMID: 34154017 German.

### **Hansmeier, Anna**

Palmerini E, Reichardt P, Hall KS, Bertulli R, Bielack SS, Comandone A, Egerer G, Hansmeier A, Kevric M, Carretta E, Hansson L, Jebesen N, Eriksson M, Bruland ØS, Donati DM, Ibrahim T, Smeland S, Ferrari S.

Outcome of rare primary malignant bone sarcoma treated with multimodal therapy: Results from the EUROpean Bone Over 40 Sarcoma Study (EURO-B.O.S.S.).

Cancer. 2023 Nov 15;129(22):3564-3573. doi: 10.1002/cncr.34964. Epub 2023 Aug 2.PMID: 37530385

Braulke F, Para S, Alt-Epping B, Tewes M, Bäumer M, Haberland B, Mayer-Steinacker R, Hopprich A, de Wit M, Grabe M, Bender-Säbelkamp S, Weßling C, Aulmann C, Gerlach C, Regincos P, Fischer F, Haarmann S, Huys T, Drygas S, Rambau A, Kiani A, Schnabel A, Buhl C, Seipke S, Hiemer S, Polata S, Meßmann M, Hansmeier A, Anastasiadou L, Letsch A, Wecht D, Hellberg-Naegele M, Krug U, Wedding U, van Oorschot B.

Systematic symptom screening in patients with advanced cancer treated in certified oncology centers: results of the prospective multicenter German KeSBa project.

J Cancer Res Clin Oncol. 2023 Sep;149(11):8829-8842. doi: 10.1007/s00432-023-04818-8. Epub 2023 May 5.PMID: 37145199

Schliemann C, Gerwing M, Heinzow H, Harrach S, Schwöppe C, Wildgruber M, Hansmeier AA, Angenendt L, Berdel AF, Stalman U, Berning B, Kratz-Albers K, Middelberg-Bisping K, Wiebe S, Albring J, Wilms C, Hartmann W, Wardelmann E, Krähling T, Heindel W, Gerss J, Bormann E, Schmidt H, Lenz G, Kessler T, Mesters RM, Berdel WE.

First-In-Class CD13-Targeted Tissue Factor tTF-NGR in Patients with Recurrent or Refractory Malignant Tumors: Results of a Phase I Dose-Escalation Study.

Cancers (Basel). 2020 Jun 7;12(6):1488. doi: 10.3390/cancers12061488.PMID: 32517329

### **Laukötter, Mike**

Ann-Kathrin Eichelmann, Sarah Ismail, Jennifer Merten, Patrycja Slepecka, Daniel Palmes, Mike G. Laukötter, Andreas Pascher, Wolf Arif Mardin

Economic Burden of Endoscopic Vacuum Therapy Compared to Alternative Therapy Methods in Patients with Anastomotic Leakage After Esophagectomy

J Gastrointest Surg. 2021 Oct;25(10):2447-2454. doi: 10.1007/s11605-021-04955-w. Epub 2021 Feb 24

Daniel Palmes, Linus Keschull, Ralf Bahde, Norbert Senninger, Andreas Pascher, Mike G Laukötter, Ann-Kathrin Eichelmann

Management of Nonmalignant Tracheo- and Bronchoesophageal Fistula after Esophagectomy

Thorac Cardiovasc Surg. 2021 Apr;69(3):216-222. doi: 10.1055/s-0039-1700970.

### **Wiewrodt, Rainer**

Troschel FM, Ramroth C, Lemcke L, Clasing J, Troschel AS, Dugas M, Stummer W, Wiewrodt R, Brandt R, Wiewrodt D

FEASIBILITY, SAFETY AND EFFECTS OF A ONE-WEEK, SKI-BASED EXERCISE INTERVENTION IN BRAIN TUMOR

PATIENTS AND THEIR RELATIVES: A PILOT STUDY.

J Clin Med. 2020 Apr 2;9(4):1006.

Samhour L, Kriz J, Elsayad K, Channaoui M, Pascher A, Riemann B, Wiewrodt R, Haverkamp U, Scobioala S, Eich HT.

THE ROLE OF RADIOTHERAPY FOR PATIENTS WITH THYROID CANCER IN THE MODERN ERA. SAMHOURI



Anticancer Res. 2020 Jun;40(6):3379-3386.

Evers G, Schulze AB, Thrull M, Hering JP, Schülke C, Wiewrodt R, Wittkowski H, Schmidt LH, Mohr M.

ALPHA-1 ANTITRYPSIN DEFICIENCY AND PULMONARY MORBIDITY IN PATIENTS WITH PRIMARY IMMUNODEFICIENCY

DISEASE: A SINGLE-CENTER EXPERIENCE.

Can Respir J. 2020 May 27;2020:4019608.

Cui C, Liu Y, Gerloff D, Rohde C, Pauli C, Köhn M, Misiak D, Oellerich T, Schwartz S, Schmidt LH, Wiewrodt R, Marra A, Hillejan L, Bartel F, Wickenhauser C, Hüttelmaier S, Göllner S, Zhou F, Edemir B, Müller-Tidow C.

NOP10 PREDICTS LUNG CANCER PROGNOSIS AND ITS ASSOCIATED SMALL NUCLEOLAR RNAS DRIVE PROLIFERATION AND MIGRATION.

Oncogene. 2021 Feb;40(5):909-921

Evers G, Schliemann C, Beule A, Schmidt LH, Schulze AB, Kessler C, Hoffmann TK, Wiewrodt R, Groll AH, Bleckmann A, Rudack C, Berdel WE, Mohr M

LONG-TERM FOLLOW-UP ON SYSTEMIC BEVACIZUMAB TREATMENT IN RECURRENT RESPIRATORY PAPILLOMATOSIS.

Laryngoscope. 2021 Jun;131(6):E1926-E1933.

Troschel FM, Ahndorf F, Wille LM, Brandt R, Jost J, Rekowski S, Eich HT, Stummer W, Wiewrodt R, Jetschke K, Wiewrodt D.

QUALITY OF LIFE IN BRAIN TUMOR PATIENTS AND THEIR RELATIVES HEAVILY DEPENDS ON SOCIAL SUPPORT

FACTORS DURING THE COVID-19 PANDEMIC.

Cancers (Basel). 2021 Mar 13;13(6):1276.

Jost J, Müther M, Brandt R, Altuner U, Lemcke L, Stummer W, Völker K, Wiewrodt R, Wiewrodt D. Conceptual development of an intensive exercise program for glioma patients (ActiNO): summary of clinical experience.

J Neurooncol. 2023 Jun;163(2):367-376. doi: 10.1007/s11060-023-04354-y. Epub 2023 Jun

12.PMID: 37306887

Troschel FM, Troschel BO, Kloss M, Troschel AS, Pepper NB, Wiewrodt RG, Stummer W, Wiewrodt D, Eich HT.

Cervical body composition on radiotherapy planning computed tomography scans predicts overall survival in glioblastoma patients.

Clin Transl Radiat Oncol. 2023 Mar 27;40:100621. doi: 10.1016/j.ctro.2023.100621. eCollection 2023 May.PMID: 37008514

## 8. Fallzahlen der behandelten Primärkarzinome aus 2023

Nachfolgend sind die Fallzahlen nach Entitäten tabellarisch aufgelistet:

A	B	C	D	E	F
Tumorentitäten	Tumor-entitäten	Krebs-Neuerkrankungen	Geltungsbereich Anteil in %	Mindest-primärfälle pro Jahr	Primärfälle IST 2023
Darm	C18-C20	59.051	14,54	50	83
Pankreas	C25	17.127	4,22	25	31
Magen	C16	15.432	3,8	30	18
HCC	C22	9.083	2,24	30	15
Speiseröhre	C15	6.924	1,71	20	21

<b>Sonstige gastrointestinale Tumore</b>	C17, C21, C23, C24	9.600	2,36	10	28
<b>Endokrine Malignome</b>	C73-C75	6.587	1,62	15	17
<b>Hämatologische Neoplasien</b>	C81-88, C90- C96	39.799	9,81	70	88
<b>Mamma</b>	C50	69.871	17,21	100	273
<b>Gynäkologische Tumore</b>	C51-C57	26.789	6,77	50	55
<b>Prostata</b>	C61	57.368	14,13	100	133
<b>Niere</b>	C64	14.956	3,68	35	21
<b>Harnblase</b>	C67	15.852	3,9	50	75
<b>Sarkome (inkl. GIST)</b>	C40-41, C45-C49	6.271	1,54	50	12
<b>Lunge (mehr-standortig, gemeinsam mit Klinikum Ibbenbüren)</b>	C34	53.762	13,24	200	281

## 9. Tumorkonferenzen

Von 159 geplanten Tumorkonferenztagen haben im Jahre 2023 159 Konferenzen stattgefunden (100%).

Die Zweitmeinungsrückmeldungen bestätigen eine sehr hohe Übereinstimmung der Therapieempfehlungen mit anderen onkologischen Zentren. Alle Tumorkonferenzen sind zertifiziert. Es wurden 1703 Patient:innen in 2023 in den Tumorkonferenzen vorgestellt, davon sind 105 Patient:innen aus externen Häusern.

## 10. Strukturierter Austausch mit anderen Onkologischen Zentren

Ein strukturierter Austausch über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge mit anderen Onkologischen Zentren findet regelmäßig statt. Im gegenseitigen Austausch werden Patient:innen innerhalb der Netzwerkstrukturen betreut. Beispielhaft ist hier das Westdeutsche Tumorzentrum am Universitätsklinikum Münster und der Universität Essen zu nennen. Auch werden Patienten im molekularen Tumorboard in Hannover vorgestellt. Weitere Partner sind die Universitätsklinik Mannheim, (GI Tumore), die Charité Berlin (NET Fälle), die Uniklinik RWTH Aachen (Hämatologie / MPN) und das Nationale Tumorzentrum Heidelberg, das Krankenhaus Nordwest in Frankfurt.

## 11. Pflegerische Expertise

Pflegerische Fachexpertise / Zusatzqualifikation

- Leitung einer Station/eines Bereiches
- Intensiv- und Anästhesiepflege
- Pflege in der Onkologie
- Fallmanagement
- Hygienebeauftragte in der Pflege
- Praxisanleitung

- speziell ausgebildete Pflegeexpertinnen (Breast-Care-Nurses)
- Palliativ-Care-Pflegekräfte
- Schmerzexperten, Wundexperten
- Diabetes-Assistent:innen
- Pflegekräfte mit einer Schulung in Aromapflege
- Stomaberatung/- management
- Kinästhetik
- Schmerzmanagement
- Wundmanagement
- Sturzmanagement
- Dekubitusmanagement
- Entlassungsmanagement
- Geriatrie
- Basale Stimulation

## 12. Ausblick auf 2024

- Weitere Vorbereitungen der DKG- Zertifizierung zum Onkologischen Zentrum
- Durchführung regelmäßiger Patientenveranstaltungen
- Fortführung des Onkologischen Arbeitskreises
- Weitere Intensivierung von über die eigene Fachabteilung hinausgehender Verfahrensweisungen für das Onkologische Zentrum
- Einschluss weiterer Studien in den Bereichen Gynäkologische Onkologie, Senologie und Hämatologie