
PROs als Gegenstand in der Zertifizierung von Krebszentren

PD Dr. Christoph Kowalski, Berlin

Grundidee: Aktuelles Wissen in Versorgung, Qualität sichern/entwickeln

Leitlinienprogramm
Onkologie

Leitlinie (Langversion)

DKG Deutsche Krebsgesellschaft
Deutsche Krebshilfe
AWMF



DKG
KREBSGESELLSCHAFT

Erhebungsbogen für Prostatakrebszentren

der Deutschen Krebsgesellschaft

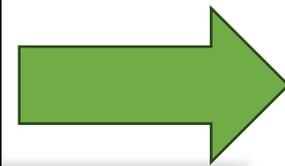
Erarbeitet von der Zertifizierungskommission Prostatakrebszentren der DKG

Vorsitzende der Zertifizierungskommission: Prof. Dr. M. Burchardt, Prof. Dr. J. Fichtner

Mitglieder (in alphabetischer Reihenfolge):
 Arbeitsgemeinschaft Chirurgische Onkologie (ACO)
 Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren (ADT)
 Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie (AIO)
 Arbeitsgemeinschaft Onkologische Rehabilitation und Sozialmedizin (AGORS)
 Arbeitsgemeinschaft Onkologische Pathologie (AOP)
 Arbeitsgemeinschaft Onkologische Pharmazie (OPH)
 Arbeitsgemeinschaft Palliative Medizin (APM)
 Arbeitsgemeinschaft Prävention und integrative Onkologie (PRIO)
 Arbeitsgemeinschaft Psychoonkologie (PSO)
 Arbeitsgemeinschaft Radiologische Onkologie (ARO)
 Arbeitsgemeinschaft Soziale Arbeit in der Onkologie (ASO)
 Arbeitsgemeinschaft Supportive Maßnahmen in der Onkologie (AGSMO)
 Arbeitsgemeinschaft Urologische Onkologie (AUO)
 Berufsverband Deutscher Strahlentherapeuten (BVDST)
 Berufsverband Deutscher Urologen (BDU)
 Berufsverband der niedergelassenen Hämatologen und Onkologen (BNHO)
 Bundesverband Deutscher Pathologen (BDP)
 Bundesverband Prostatakrebs Selbsthilfe (BPS)
 Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Onkologie (CAO)
 Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie (DGHO)
 Deutsche Gesellschaft für Interventionelle Radiologie und minimal-invasive Therapie (DeGIR)
 Deutsche Gesellschaft für Nuklearmedizin (DGN)
 Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin (DGP)
 Deutsche Gesellschaft für Pathologie (DGP)
 Deutsche Gesellschaft für Radioonkologie (DEGRO)
 Deutsche Gesellschaft für Urologie (DGU)
 Deutsche Röntgengesellschaft (DRG)
 Dachverband für Technologen/innen und Analytiker/innen in der Medizin Deutschland e.V. (dxta)
 Deutsche Vereinigung für Soziale Arbeit im Gesundheitswesen (DVSG)
 Fachexperten
 Konferenz onkologischer Kranken- und Kinderkrankenpflege (KOK)
 Leitlinie S3 Prostatakarzinom



Zertifikat DKG
KREBSGESELLSCHAFT

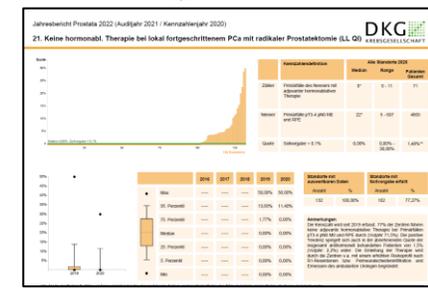
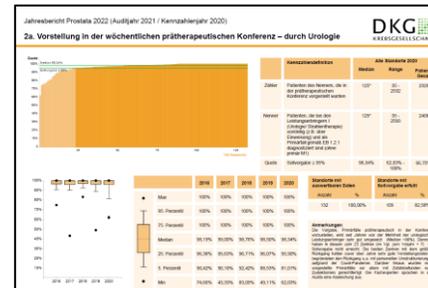


Kennzahlenauswertung 2022

Jahresbericht der zertifizierten Prostatakrebszentren

Auditjahr 2021 / Kennzahlenjahr 2020

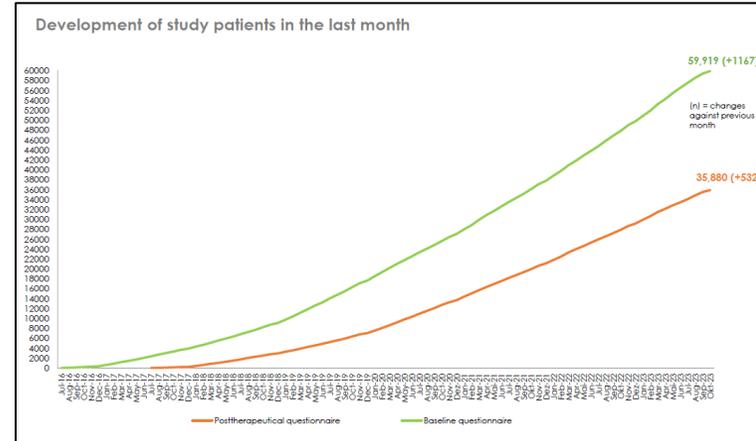
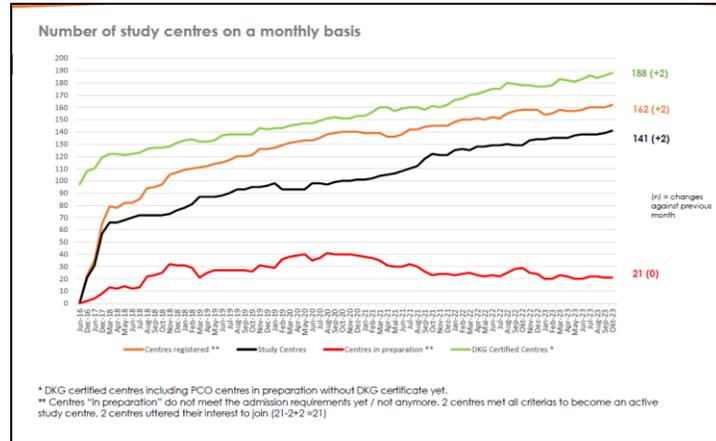
DKG
KREBSGESELLSCHAFT



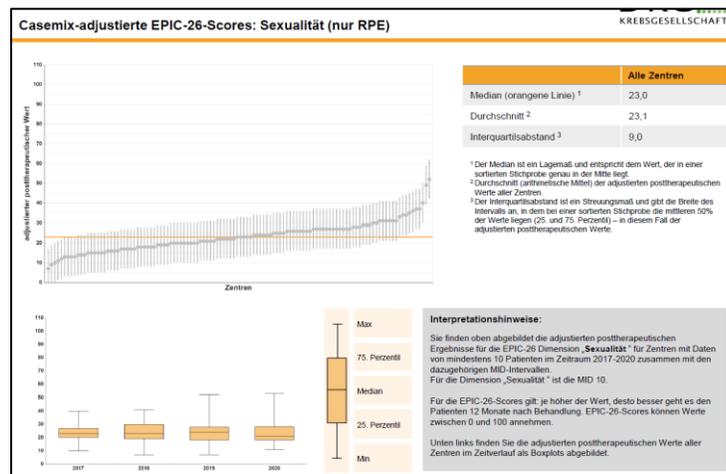
Kennzahlen bilden überwiegend Prozesse ab

- ... und einige v. a. kurzfristig-klinische Ergebnisqualitätsparameter
- Je nach Erkrankung ebenso wichtig/wichtiger: patientenberichtete Ergebnisqualität, z. B. lokal begrenzter Prostatakrebs: langes Überleben, schwere Folgen der Therapie – Kontinenz, Sexualität
- Seit 2016/2018 erheben zertifizierte Prostata-/Darmkrebszentren zusätzlich PROs, prä- und 12 Monate nach Intervention/Einschluss
- Über 10.000 Darm-, über 60.000 ProstatakrebspatientInnen
- Also: PROs als Qualitätsentwicklungs-/Benchmarkinginstrument, nicht primär zur individuellen PatientInnenbetreuung – EPIC-26 in Anforderungen
- DiMaio et al. 2022: „The use of aggregated PROM data should be considered to inform quality metrics for quality-of-care initiatives [V, B].“

PROs ergänzen klinische Kennzahlen



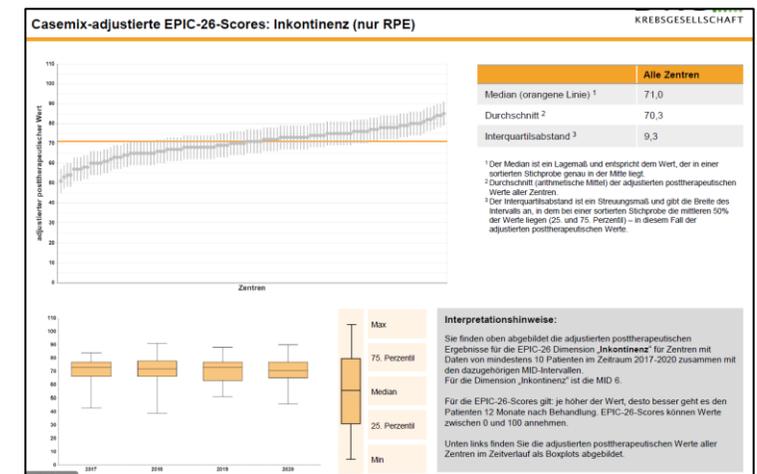
Variable	Gesamt	Variable	Gesamt
Alter	n (%)	Versicherungssatus¹	n (%)
Durchschnitt (SD)	66,6 (7,3)	Gesetzliche Krankenversicherung	14.285 (67,8)
Range	38 - 88	Private Krankenversicherung	5.481 (26,0)
Risikoenteilung	n (%)	Andere / gar nicht	112 (0,5)
Lokal, niedriges Risiko	3.300 (16,1)	Unbekannt	1.182 (5,8)
Lokal, mittleres Risiko	10.682 (50,7)	Höchster Schulabschluss¹	n (%)
Lokal, hohes Risiko	6.010 (28,5)	Hauptschule/ Volksschule	6.430 (30,5)
Lokal fortgeschritten	759 (3,6)	Realschule/ Mittlere Reife	3.858 (18,3)
Fortgeschritten	219 (1,0)	Polytechnische Oberschule	1.180 (5,6)
Anzahl Komorbiditäten	n (%)	Fachhochschulreife	2.710 (12,9)
Keine	13.017 (61,8)	Abitur / allgemeine Hochschulreife	5.262 (25,0)
1 - 2	5.069 (26,9)	Anderer Schulabschluss	345 (1,6)
3 oder mehr	355 (1,7)	Kein Schulabschluss	63 (0,3)
Unbekannt	2.019 (9,6)	Unbekannt	1.212 (5,8)
Therapieformen	n (%)	Staatsangehörigkeit¹	n (%)
Nur RPE	18.452 (87,6)	Deutsch (und ggf. weitere)	18.929 (89,9)
Nur Strahlentherapie	2.608 (12,4)	Eine andere	911 (4,3)
		Unbekannt	1.220 (5,8)



Prostate Cancer Outcomes-Studie (PCO)

Ergebnisbericht an die Studienzentren 2022

ONKOZERT **KREBSGESELLSCHAFT**
 BPS
 Bundesverband Prostatekrebs e.V.
 TRUE™



Internationaler Vergleich



GLOBAL REGISTRY
 PROSTATE CANCER OUTCOMES

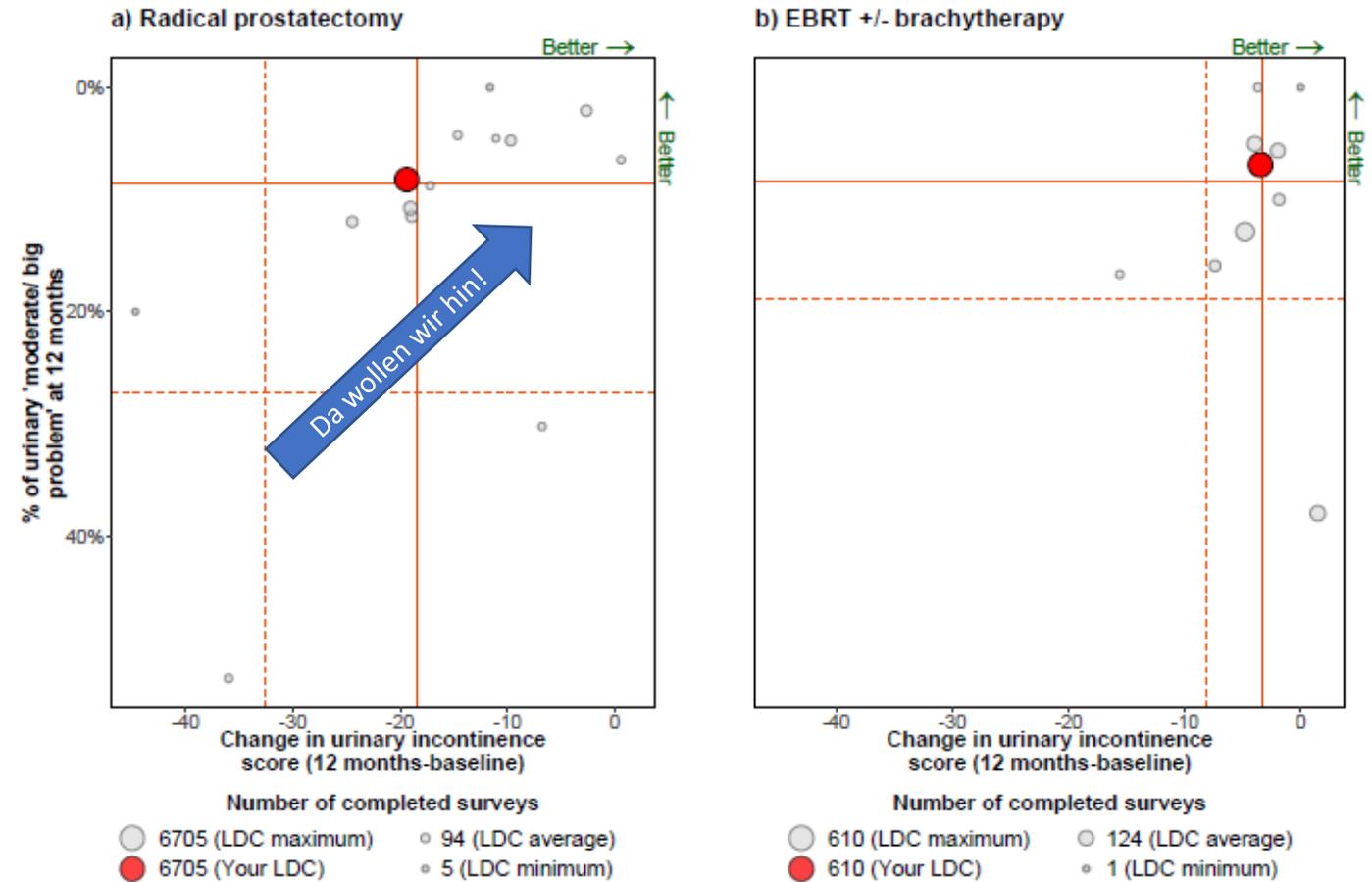
TrueNTH Global Registry
 Quality Indicator Report for
 Local Data Centre (LDC): DEU01

This report was developed by Monash University and includes data from men diagnosed at DEU01 during the period of 01 Jul 2017 - 30 Jun 2020.

This report represents data from local data centres (LDCs) contributing to the TrueNTH Global Registry. Each LDC is a centre responsible for collating and sending data to the Global Data Coordination Centre (DCC). It might comprise of only one participating site (PS), or the LDC might submit data from multiple participating sites. A PS is an individual hospital and institution that responded to the expression of interest through a LDC to contribute data to the TrueNTH Global Registry. To make an enquiry about the report please contact the DCC at pcc_dcc@monash.edu.




 David Geffen
 School of Medicine



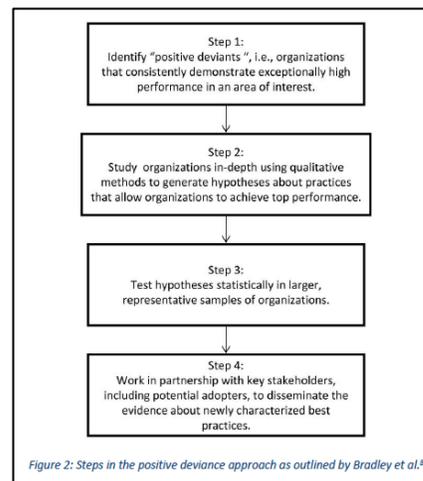
29.1. URINARY PROBLEM AT 12 MONTHS AND CHANGE IN INCONTINENCE SCORE FROM BASELINE TO 12 MONTHS POST ACTIVE TREATMENT

Einmal etabliert, kann man mit PROs weiterarbeiten

Forschungsprojekte:

Allgemeine Informationen zum Projekt	
Konsortialführung/ Antragsteller	Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf, Universitätsklinikum (UK) Düsseldorf, Urologische Klinik, Direktor: Prof. Dr. med. Peter Albers
Beteiligte Einrichtungen: Konsortialpartner/ Kooperationspartner	<u>Konsortialpartner:</u> 6 Prostatazentren (5 x UK, 1 x städtisch), UK Düsseldorf (Psychosomatische Medizin). Techniker Krankenkasse. Evaluatoren: UK Bonn (CHSR), Universität zu Köln (IMSB), Deutsche Krebsgesellschaft (DKG). <u>Kooperationspartner:</u> Bundesverband Prostatakrebs Selbsthilfe e.V. (BPS), AOK Rheinland/Hamburg, 10 ambulante urologische Praxen / Verbände
Projekttitel / Akronym	Einfluss elektronischer Patient Reported Outcomes (ePROMs) bei operativer Therapie des Prostatakrebses auf den postoperativen Verlauf / PRO-P

„PCO-REDUCE“:



Leitlinien informieren:

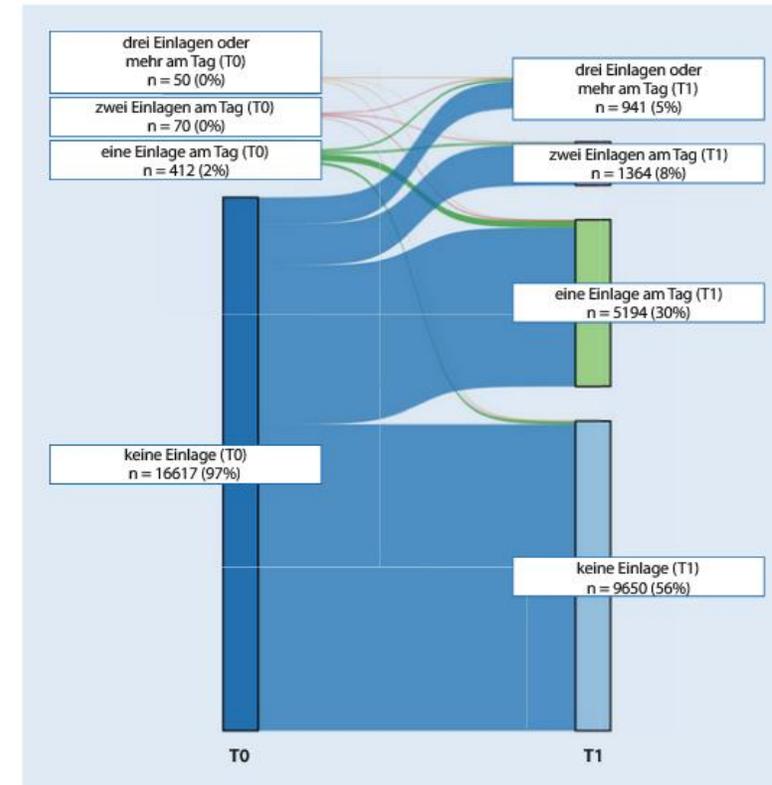


Abb. 1 ▲ Sankey-Diagramm – Veränderung im Einlagegebrauch zwischen T0 und T1 für die gesamte Stichprobe, 17.149 Patienten mit radikaler Prostatektomie

Vielen Dank!

kowalski@krebsgesellschaft.de