

Jahresbericht

CCC Hannover (Claudia von Schilling-Zentrum)

**Bereich:
Onkologisches Zentrum**

Medizinische Hochschule Hannover
Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover

Berichtsjahr 2021
Kennzahlenjahr 2019/2020

Stand: 05/2021

Autoren:

S. Seipke, Zentrumskoordination Onkologisches Zentrum
M. Wichmann, Koordinatorin Qualitätsmanagement, Onkologisches Zentrum
Prof. Dr. med. Anke Franzke, Ärztliche Leitung Onkologisches Zentrum
Prof. Dr. med. Jörg Haier, Geschäftsführung CCC Hannover

Inhalt

1 CCC Hannover (Claudia von Schilling-Zentrum)	3
1.1 Onkologisches Zentrum	3
2 Organisation- und Leitungsstruktur	4
3. Gremienarbeit bzw. Leitlinienarbeit	5
4. Wissenschaftliche Publikationen.....	6
5 Kooperation mit externen Gesundheitsversorgern	9
6 Ziele des des CCC Hannover (2020)	9
7 Entwicklung der Patient_innenzahlen.....	9
8 Tumorkonferenzen.....	10
9 Psychoonkologie & Sozialarbeit.....	10
10 Tumordokumentation	11
11 Palliativversorgung	11
12 Onkologische Pflege	11
13 Klinische Studien	11
14 Veranstaltungen / Fortbildungen	13
15 Einbindung der Selbsthilfe.....	13
16 Qualitätsmanagement	13
16.1 Instrumente des Qualitätsmanagements.....	13
16.2 Ergebnisse.....	14
16.2.1 Zertifizierung durch die Dt. Krebsgesellschaft	14
16.2.2 Interne Audits	14
16.2.3 Qualitätszirkel und Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen	14
16.2.4 Qualitätsoffensive Niedersachsen.....	14
16.2.5 Befragungen	15
Patientenzufriedenheit	15
Ein- und Zuweiser	15
16.2.6 Behandlungspfade / SOPS	15
16.2.7 .Tumorkonferenz-Adhärenzprüfungen.....	16
16.2.8 Beschwerdemanagement.....	16

1 CCC Hannover (Claudia von Schilling-Zentrum)

Das CCC Hannover ist als Teil des CCC Niedersachsen die zentrale Einrichtung an der MHH zur Verbindung der fachübergreifenden Behandlung von Krebspatientinnen und -patienten mit hochwertiger onkologischer Forschung.

Die enge Zusammenarbeit aller an der onkologischen Diagnostik und Therapie beteiligten Kliniken und Institute, Expertinnen und Experten und Berufsgruppen garantiert Patientinnen und Patienten eine Behandlung auf höchstem Niveau der wissenschaftlichen und klinischen Erkenntnisse.

Teilbereiche des CCC Hannover sind das Onkologische Zentrum, die zentrale Tumordokumentation, verschiedene Querschnittsbereiche und „Core Units“, die mit speziellen Angeboten die fachübergreifende klinische Versorgung oder die Durchführung von Forschungsprojekten unterstützen und zum Teil erst ermöglichen (s. Organigramm).

Das CCC Niedersachsen ist seit 02/2021 als Onkologisches Spitzenzentrum gemäß der Dt. Krebshilfe anerkannt.

1.1 Onkologisches Zentrum

Das Onkologische Zentrum bildet die Dachstruktur der zertifizierten Organkrebszentren, Institute und Einrichtungen, welche an der Diagnostik, Therapie und Nachsorge von bösartigen Erkrankungen beteiligt sind. Das Onkologische Zentrum wurde im Jahr 2016 etabliert und durch die Dt. Krebsgesellschaft zertifiziert. Seither wurde der Geltungsbereich stetig erweitert. Im Jahr 2020 (Kennzahlenjahr 2019) wurden rund 89,5 % Krebspatientinnen & Patienten der MHH in zertifizierten Versorgungsstrukturen behandelt.

Zum Onkologischen Zentrum der MHH gehören folgende Versorgungsbereiche:

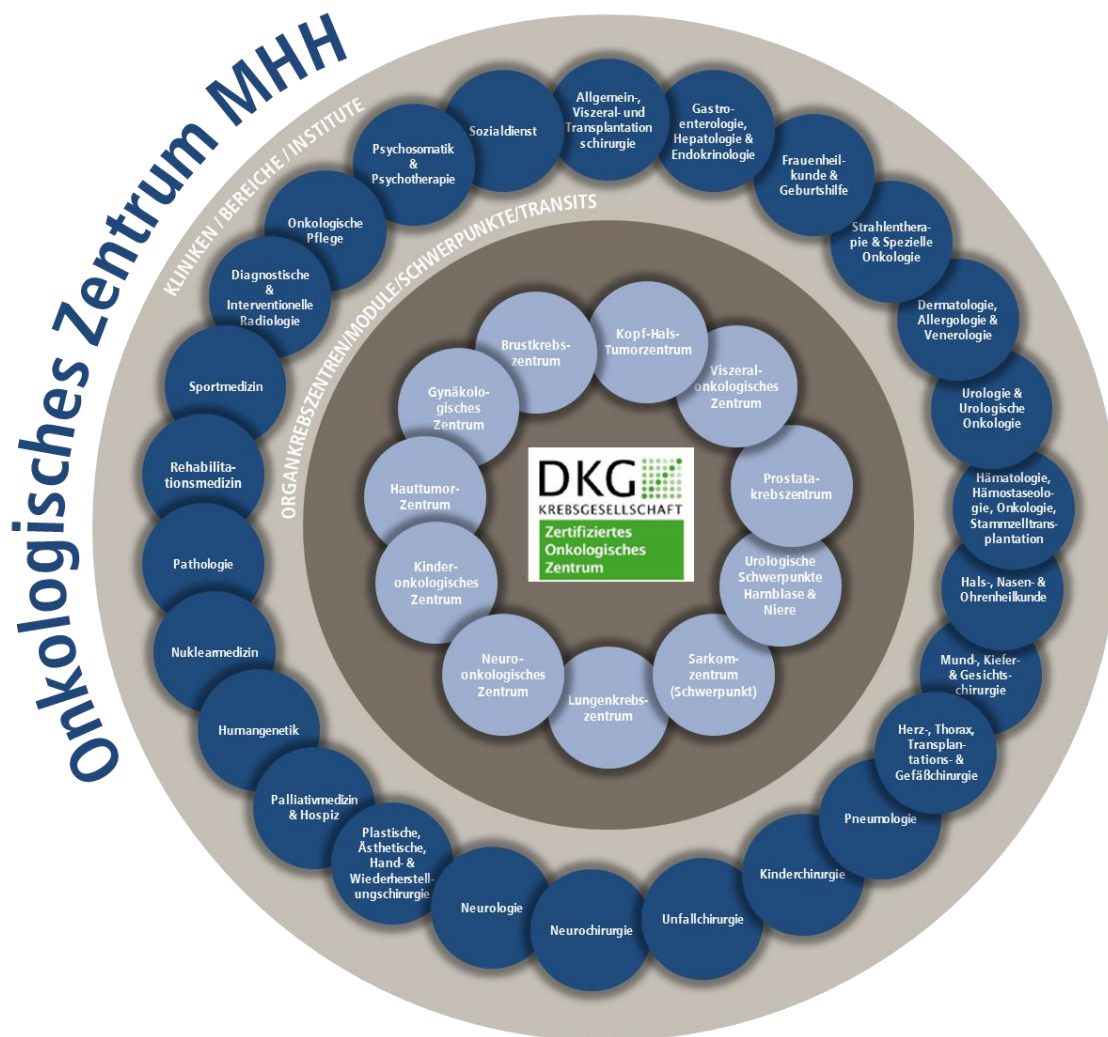


Abb. 1. Netzwerk des Onkologischen Zentrums

2 Organisation- und Leitungsstruktur

Das CCC Hannover wird von einer Geschäftsführung und einem Geschäftsführenden Vorstand geleitet. Der Geschäftsführende Vorstand des CCC Hannover besteht aus der CCC-Geschäftsführung, dem/der CCC-Direktor_in und dem/der Stellvertreter_in, der/dem Geschäftsführer_in dem/der Patientensprecher_in sowie 3 Vertreter_innen der beteiligten MHH-Abteilungen und einem Vertreter_innen von kooperierenden Krankenhäusern. Grundlage für die Arbeitsweise des CCC Hannover ist die Ordnung in der Fassung vom November 2019 einschließlich des Amendements vom Februar 2020. Der Geschäftsführende Vorstand tagt min. 4x jährlich. Darüber hinaus finden mindestens 2x jährlich Mitgliederversammlungen im CCC Hannover statt.

Im Onkologischen Zentrum ist eine Ärztliche Leitung und ein/eine Stellvertreter_in benannt. Dem Bereich des Onkologisches Zentrums sind ein/e Zentrumskoordinator_in und ein/e QM-Koordinator_in zugeordnet.

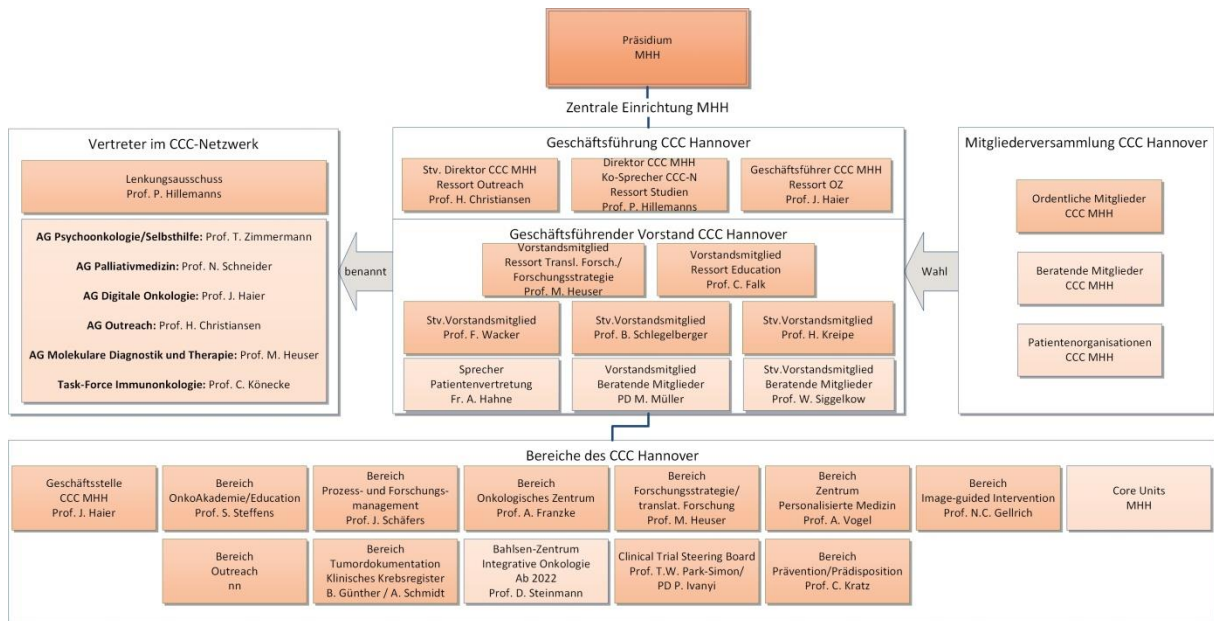


Abb. 2. Organigramm des CCC Hannover, Stand 05/2021

Informationen zum CCC Hannover inkl. des Onkologischen Zentrums sind auf der Homepage unter <https://www.mhh.de/ccc-hannover-claudia-von-schilling-zentrum> veröffentlicht. Darüber hinaus ist das Netzwerk mit beteiligten Zentren, Kontaktdaten und Kooperationspartnern bei Oncomap (<https://www.oncomap.de>) gelistet.

2.3 Anzahl Fachärztinnen und Fachärzte im Onkologischen Zentrum des CCC Hannover (Stand 2019)

Fachbereich	Anzahl
Hämatologie und Onkologie	11
Pathologie	15
Radiologie	19
Strahlentherapie	7
Nuklearmedizin	6
Chirurgie	102
Fachärzt_innen mit Zusatzweiterbildung	
• Palliativmedizin (Palliativstation)	2
• Schmerztherapie (Institut für Allgemeinmedizin)	10
• Medikamentöse Therapie	21

3. Gremienarbeit bzw. Leitlinienarbeit

Mitarbeit S3-Leitlinien-Kommissionen

Leitlinie

Prävention von Gebärmutterhalskrebs/
Prävention des Gebärmutterhalskarzinoms

Brustkrebs
Malignes Melanom

Mitwirkende Person der MHH

Prof. Hillemanns (Sitz)
PD Jentschke
Prof. Kreipe
Prof. Gutzmer
PD Satzger

Aktinische Keratose und Plattenepithelkarzinom der Haut	Prof. Gutzmer
Supportive Therapie bei onkologischen Patient_innen	Prof. Gutzmer
Myelom	Prof. Derlin
Magenkrebs	Prof. Haier
AACR-Leitlinie Krebsveranlagungssyndrome	Prof. Kratz
Hepatozelluläre und Gallenkarzinome	Prof. Wacker
Komplementäre Medizin	PD Steinmann
Psychoonkologie	Prof. Zimmermann
Pädiatrische Onkologie	Prof. Zimmermann
Palliativmedizin	Prof. Schneider
	Dr. Beutel
Blasenkarzinom	Prof. Kuczyk
EAU Leitlinie Nierenzellkarzinom	Prof. Kuczyk
Autologe Stammzelltransplantation (DAG-KBT/DGHO)	Prof. Könecke
AML (ESMO)	Prof. Heuser (Sitz)
MRD in AML (ELN)	Prof. Heuser
Management von Sepsis bei neutropenischen Krebspatient_innen	Dr. Beutel
Infektionskrankheiten (DDGHO)	Dr. Beutel
Schilddrüsenkrebs	Dr. Auber
Genetische Tumorrisikosyndrome	Prof. Schlegelberger

4. Wissenschaftliche Publikationen

Liste der relevantesten Veröffentlichungen im CCC Hannover im Bereich der Onkologie aus den letzten 5 Jahren entsprechend der Forschungsschwerpunkte des CCC Niedersachsen:

Genome dynamics and immune regulation in treatment resistance

1. Niemann J, Woller N, Brooks J, Fleischmann-Mundt B, Martin NT, Kloos A, Knocke S, Ernst AM, Manns MP, Kubicka S, Wirth TC, Gerardy-Schahn R, Kühnel F. (2019) Molecular retargeting of antibodies converts immune defense against oncolytic viruses into cancer immunotherapy. **NAT COMMUN** 10(1):3236. doi: 10.1038/s41467-019-11137-5. (IF: 11.88)
2. Hinze L, Pfirrmann M, Karim S, Degar J, McGuckin C, Vinjamur D, Sacher J, Stevenson KE, Neuberg DS, Orellana E, Stanulla M, Gregory RI, Bauer DE, Wagner FF, Stegmaier K, Gutierrez A. (2019) Synthetic Lethality of Wnt Pathway Activation and Asparaginase in Drug-Resistant Acute Leukemias. **CANCER CELL** 35(4):664-676 (IF: 23.92)
3. Sucker A, Zhao F, Pieper N, Heeke C, Maltaner R, Stadtler N, Real B, Bielefeld N, Howe S, Weide B, Gutzmer R, Utikal J, Loquai C, Gogas H, Klein-Hitpass L, Zeschnigk M, Westendorf AM, Trilling M, Horn S, Schilling B, Schadendorf D, Griewank KG, Paschen A. (2017) Acquired ifngamma resistance impairs anti-tumor immunity and gives rise to t-cell-resistant melanoma lesions. **NAT COMMUN** 8:15440. (IF: 11.88)
4. Brooks J, Fleischmann-Mundt B, Woller N, Niemann J, Ribback S, Peters K, Demir IE, Armbrecht N, Ceyhan GO, Manns MP, Wirth TC, Kubicka S, Bernhardt G, Smyth MJ, Calvisi DF, Gürlevik E, Kühnel F. (2018) Perioperative, Spatiotemporally Coordinated Activation of T and NK Cells Prevents Recurrence of Pancreatic Cancer. **CANCER RES** 78(2):475-488. doi: 10.1158/0008-5472.CAN-17-2415. (IF: 8.38)

5. Nimanong S, Ostroumov D, Wingerath J, Knocke S, Woller N, Gürlevik E, Falk CS, Manns MP, Kühnel F, Wirth TC. (2017) CD40 Signaling Drives Potent Cellular Immune Responses in Heterologous Cancer Vaccinations. **CANCER RES** 77(8):1918-1926. doi: 10.1158/0008-5472.CAN-16-2089. (IF: 8.38)

6. Endig J, Buitrago-Molina LE, Marhenke S, Reisinger F, Saborowski A, Schütt J, Limbourg F, Könecke C, Schreder A, Michael A, Misslitz AC, Healy ME, Geffers R, Clavel T, Haller D, Unger K, Finegold M, Weber A, Manns MP, Longerich T, Heikenwälder M, Vogel A. (2016) Dual Role of the Adaptive Immune System in Liver Injury and Hepatocellular Carcinoma Development. **CANCER CELL** 30:308-22 (IF: 23.92)

7. Gürlevik E, Fleischmann-Mundt B, Brooks J, Demir IE, Steiger K, Ribback S, Yeysa T, Woller N, Kloos A, Ostroumov D, Armbrecht N, Manns MP, Dombrowski F, Saborowski M, Kleine M, Wirth TC, Oettle H, Ceyhan GO, Esposito I, Calvisi DF, Kubicka S, Kühnel F. (2016) Administration of Gemcitabine After Pancreatic Tumor Resection in Mice Induces an Antitumor Immune Response Mediated by Natural Killer Cells. **GASTROENTEROLOGY** 151(2):338-350.e7. doi: 10.1053/j.gastro.2016.05.004. (IF: 19.81)

Stratification-based therapy and prediction of unwanted side effects in solid and non-solid tumors

1. Thol F, Gabdoulline R, Liebich A, Klement P, Schiller J, Kandziora C, Hambach L, Stadler M, Koenecke C, Flintrop M, Pankratz M, Wichmann M, Neziri B, Buttner K, Heida B, Klesse S, Chaturvedi A, Kloos A, Gohring G, Schlegelberger B, Gaidzik VI, Bullinger L, Fiedler W, Heim A, Hamwi I, Eder M, Krauter J, Schlenk RF, Paschka P, Dohner K, Dohner H, Ganser A, Heuser M. (2018) Measurable residual disease monitoring by ngs before allogeneic hematopoietic cell transplantation in aml. **BLOOD** 132:1703-1713. (IF: 16.60)

2. Stanulla M, Dagdan E, Zaliouva M, Möricke A, Palmi C, Cazzaniga G, Eckert C, Te Kronnie G, Bourquin JP, Bornhauser B, Koehler R, Bartram CR, Ludwig WD, Bleckmann K, Groeneveld-Krentz S, Schewe D, Junk SV, Hinze L, Klein N, Kratz CP, Biondi A, Borkhardt A, Kulozik A, Muckenthaler MU, Basso G, Valsecchi MG, Izraeli S, Petersen BS, Franke A, Dörge P, Steinemann D, Haas OA, Panzer-Grümayer R, Cavé H, Houlston RS, Cario G, Schrappe M, Zimmermann M; TRANSCALL Consortium. (2018) International BFM Study Group. IKZF1plus Defines a New Minimal Residual Disease-Dependent Very-Poor Prognostic Profile in Pediatric B-Cell Precursor Acute Lymphoblastic Leukemia. **J CLIN ONCOL** 36:1240-1249. (IF: 28.35)

3. Harbeck N, Gluz O, Christgen M, Kates RE, Braun M, Kuemmel S, Schumacher C, Potenberg J, Kraemer S, Kleine-Tebbe A, Augustin D, Aktas B, Forstbauer H, Tio J, von Schumann R, Liedtke C, Grischke EM, Schumacher J, Wuerstlein R, Kreipe HH, Nitz UA (2017) De-escalation strategies in human epidermal growth factor receptor 2 (her2)-positive early breast cancer (bc): Final analysis of the west german study group adjuvant dynamic markeradjusted personalized therapy trial optimizing risk assessment and therapy response prediction in early bc her2- and hormone receptor-positive phase ii randomized trial-efficacy, safety, and predictive markers for 12 weeks of neoadjuvant trastuzumab emtansine with or without endocrine therapy (et) versus trastuzumab plus et. **J CLINONCOL** 35:3046-3054. (IF: 28.35)

Infection and Cancer

1. Danisch S, Slabik C, Cornelius A, Albanese M, Tagawa T, Chen YA, Krönke N, Eiz-Vesper B, Lienenklaus S, Bleich A, Theobald SJ, Schneider A, Ganser A, von Kaysenberg C, Zeidler R, Hammerschmidt W, Feuerhake F, Stripecke R. (2019) Spatiotemporally Skewed Activation of Programmed Cell Death Receptor 1-Positive T Cells after Epstein-Barr Virus Infection and Tumor Development in Long-Term Fully Humanized Mice. **AM J PATHOL** 189:521-539 (IF: 3.76)

2. Abere B, Samarina N, Gramolelli S, Rückert J, Gerold G, Pich A, Schulz TF. (2018) Kaposi's sarcoma-associated Herpesvirus nonstructural membrane protein pK15 recruits the class II phosphatidylinositol 3-kinase PI3K to activate productive viral replication. **J VIROL** 92:e00544-18. <https://doi.org/10.1128/JVI.00544-18> (IF: 4.32)
3. Owusu Sekyere S, Schlevogt B, Mettke F, Kabbani M, Deterding K, Wirth TC, Vogel A, Manns MP, Falk CS, Cornberg M, Wedemeyer H. (2019) HCC Immune Surveillance and Antiviral Therapy of Hepatitis C Virus Infection. **LIVER CANCER** 8:41-65 (IF: 5.94)
4. Schultze-Florey RE, Tischer S, Kuhlmann L, Hundsdoerfer P, Koch A, Anagnostopoulos I, Ravens S, Goudeva L, Schultze-Florey C, Koenecke C, Blasczyk R, Koehl U, Heuft HG, Prinz I, Eiz-Vesper B, Maecker-Kolhoff B. (2018) Dissecting Epstein-Barr Virus-Specific T-Cell Responses After Allogeneic EBV-Specific T-Cell Transfer for Central Nervous System Posttransplant Lymphoproliferative Disease. **FRONT IMMUNOL** 9:1475. doi: 10.3389/fimmu.2018.01475. (IF: 4.72)
5. Bieling M, Tischer S, Kalinke U, Blasczyk R, Buus S, Maecker-Kolhoff B, Eiz-Vesper B. (2017) Personalized adoptive immunotherapy for patients with EBV-associated tumors and complications: Evaluation of novel naturally processed and presented EBV-derived T-cell epitopes. **ONCOTARGET** 9(4):4737-4757. doi: 10.18632/oncotarget.23531. (IF: 5.17)
6. Hillemanns P, Garcia F, Petry KU, Dvorak V, Sadovsky O, Iversen OE. (2015) A randomized study of hexaminolevulinate photodynamic therapy in patients with cervical intraepithelial neoplasia 1/2. **AM J OBSTET GYNECOL** 212(4):465 e1-7. (IF: 6.12)

Versorgungsforschung und Supportive Medizin

1. Ewertowski H, Tetzlaff F, Stiel S, Schneider N, Jünger S. (2018) Primary palliative Care in General Practice – study protocol of a three-stage mixed-methods organizational health services research study. **BMC PALLIAT CARE** 17(1): 21 (IF: 2.92)
2. Afshar K, Feichtner A, Boyd K, Murray S, Jünger S, Wiese B, Schneider N, Müller-Mundt G. (2018) Systematic development and adjustment of the German version of the Supportive and Palliative Care Indicators Tool (SPICTDE). **BMC PALLIAT CARE** 17: 27 (IF: 2.92)
3. Jünger S, Payne SA, Brine J, Radbruch L, Brearley SG. (2017) Guidance on Conducting and Reporting Delphi Studies (CREDES) in palliative care: Recommendations based on a methodological systematic review. **PALLIATMED** 31(8): 684-706 (IF: 4.96)
4. Cordes MC, Scherwath A, Ahmad T, Cole AM, Ernst G, Oppitz K, Lanfermann H, Bremer M, Steinmann D. (2014) Distress, anxiety and depression in patients with brain metastases before and after radiotherapy. **BMC CANCER** 5: 731-2407-14-731 (IF: 2.93)

Imaging and Image-guided Intervention in Oncology

1. Schulze J, Lenzen H, Hinrichs JB, Ringe B, Manns MP, Wacker F, Ringe KI. (2019) An imaging biomarker for assessing hepatic function in patients with primary sclerosing cholangitis. **CLIN GASTROENTEROL HEPATOL** 17:192-199 e193. (IF: 7.96)
2. Soergel P, Kirschke J, Klapdor R, Derlin T, Hillemanns P, Hertel H. (2018) Sentinel lymphadenectomy in cervical cancer using near infrared fluorescence from indocyanine green combined with technetium-99m-nanocolloid. **LASERS SURG MED** 50:994-1001. (IF: 3.26)

3. Ringe KI, Grigoriadis A, Halibasic E, Wacker F, Manns MP, Schramm C, Lenzen H. (2019) IPSCSG MRIwgot: Recommendations on the use of magnetic resonance imaging for collaborative multicenter studies in primary sclerosing cholangitis. **HEPATOLOGY** 69:1358-1359. (IF: 14.97)

4. Dührsen U, Müller S, Hertenstein B, Thomssen H, Kotzerke J, Mesters R, Berdel WE, Franzius C, Kroschinsky F, Weckesser M, Kofahl-Krause D, Bengel FM, Dürig J, Matschke J, Schmitz C, Pöppel T, Ose C, Brinkmann M, La Rosee P, Freesmeyer M, Hertel A, Höffkes HG, Behringer D, Prange-Krex G, Wilop S, Krohn T, Holzinger J, Griesshammer M, Giagounidis A, Raghavachar A, Maschmeyer G, Brink I, Bernhard H, Haberkorn U, Gaska T, Kurch L, van Assema DME, Klapper W, Hoelzer D, Geworski L, Jöckel KH, Scherag A, Bockisch A, Rekowski J, Hüttmann A, PETAL Trial Investigators. (2018) Positron Emission Tomography-Guided Therapy of Aggressive Non-Hodgkin Lymphomas (PETAL): A Multicenter, Randomized Phase III Trial. **J CLIN ONCOL** 36, 20, 2024-2034 (IF: 28.35)

5. Rieber J, Streblow J, Uhlmann L, Flentje M, Duma M, Ernst I, Blanck O, Wittig A, Boda-Heggemann J, Krempien R, Lohaus F, Klass ND, Eble MJ, Imhoff D, Kahl H, Petersen C, Gerum S, Henkenberens C, Adebahr S, Hass P, Schrade E, Wendt TG, Hildebrandt G, Andratschke N, Sterzing F, Guckenberger M. (2016) Stereotactic body radiotherapy (sbrt) for medically inoperable lung metastases-a pooled analysis of the german working group "stereotactic radiotherapy". **LUNG CANCER** 97:51-58. (IF: 4.60)

5 Kooperation mit externen Gesundheitsversorgern

Die transsektorale Zusammenarbeit hat im Onkologischen Zentrum und in den Organkrebszentren eine lange Tradition. Bis zum Jahr 2020 wurden 128 Kooperationsvereinbarungen mit externen Behandlungspartner_innen, darunter niedergelassenen Arztpraxen und Krankenhäusern, Selbsthilfegruppen, Hospizeinrichtungen und ambulanten Palliativdiensten geschlossen.

In 2020 wurde die transsektorale Zusammenarbeit nach der Etablierung des CCC Hannover ausgebaut und Kooperationsvereinbarungen mit 10 Krankenhäusern/Praxen (Stand 13.04.21) geschlossen, die zusätzlich u.a. ein Stimmrecht im CCC-Vorstand und eine beratende Mitgliedschaft beinhalten.

6 Ziele des CCC Hannover (2020)

Ziel des CCC Hannover in 2020 war die Etablierung eines Onkologischen Spitzenzentrums und die erfolgreiche Begutachtung durch Fachgutachter_innen der Dt. Krebshilfe. Die Ziele wurden erreicht. Das CCC Niedersachsen, bestehend aus dem CCC Hannover, dem G-CCC in Göttingen und den Partnerkliniken und Praxen wurde im November 2020 erfolgreich begutachtet. Nähere Informationen zum CCC-Netzwerk sind unter <http://www.ccc-netzwerk.de/startseite.html> abrufbar.

Ziele des Onkologischen Zentrums in 2020 waren u.a. die Stärkung der Patientenorientierung sowie die Erfüllung der Anforderungen der Dt. Krebsgesellschaft in den etablierten Zentren, die Erstzertifizierung des Lungenkrebszentrums und die Weiterentwicklung der Versorgungsstrukturen bei Sarkompatientinnen und -patienten in der MHH.

Die genannten Ziele unterliegen einem kontinuierlichen Prozess der Verbesserung und wurden im geplanten Umfang erreicht.

7 Entwicklung der Patient_innenzahlen

In Niedersachsen leben rund 240.000 Menschen mit einer Krebserkrankung, davon sind jährlich rund 50.000 Neuerkrankungen zu verzeichnen; ca. 38.000 krebserkrankte Menschen leben in der Region Hannover, wobei jährlich rund 3.000 Neuerkrankungen dazukommen.

Im Onkologischen Zentrum des CCC Hannover werden jährlich rund 2.000 Patient_innen mit einer Krebsneuerkrankung (Primärfall nach Zählweise der DKG für zertifizierte Bereiche) behandelt. Im Hinblick auf die Anzahl der Primärfälle konnte in den letzten 3 Jahren eine Steigerung von ca. 35% erreicht werden. Der Einzugsbereich der stationär versorgten Patient_innen geht über Niedersachsen hinaus.

8 Tumorkonferenzen

Im Onkologischen Zentrum des CCC Hannover finden wöchentlich 12 Tumorkonferenzen statt (s. Abb 3). Der Bereich „maligne Lymphome“ und „Schilddrüsentumore“ gehört noch nicht in den zertifizierten Versorgungsbereich des Onkologischen Zentrums.

Externe, zuweisende Krankenhäuser und niedergelassene Ärzt_innen können Patient_innen in diesen Tumorkonferenzen vorstellen (Anmeldeprocedere siehe <https://www.mhh.de/ccc-hannover-claudia-von-schilling-zentrum/fuer-aerzte/tumorkonferenzen>). Im Jahr 2020 wurden ca. 6200 Patient_innen in Tumorkonferenzen der MHH vorgestellt und mehr als 9.700 interdisziplinäre Empfehlungen ausgesprochen.

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
08:00-09:00 Uhr			Start: 08:30 Uhr Schilddrüsentumore	
.				
14:00-15:00 Uhr				Start: 14:00 Uhr Pädiatrische Onkologie
15:00-16:00 Uhr	Start: 15:00 Uhr (alle 2 Wochen) Molekulares Tumorboard (MTB)		Start: 14:45 Uhr Brustkrebs & Gynäkologische Tumore	Start: 14:00 Uhr Maligne Lymphome
16:00-17:00 Uhr	Start: 16:00 Uhr Knochen- und Weichteiltumore	Start: 15:45 Uhr Hauttumore / Kopf-Hals-Tumore	Start: 15:30 Uhr Hepatozelluläre Tumore	Start: 14:30 Uhr Gastrointestinale Tumore (Darm- und Magenkrebs)
17:00-18:00 Uhr			Start: 16:00 Uhr Prostatakrebs & urologische Tumore (Harnblase und Niere)	Start: 15:30 Uhr Thorakale Tumore
			Start: 16:15 Uhr Neuroonkologische Tumore	

Abb. 3. Wochenplan der Tumorkonferenzen

In 2019 wurde das Molekulare Tumorboard (MTB) durch das CCC Hannover etabliert. Das MTB ist den Organtumorkonferenzen nachgeschaltet. Es verfolgt das Ziel, Patient_innen ohne erfolgsversprechende Therapieoptionen oder mit seltenen Tumorerkrankungen eine individuelle Therapie im Rahmen klinischer Studien oder eines individuellen Heilversuchs zu ermöglichen. Grundlage für eine Vorstellung im MTB ist häufig die Durchführung einer erweiterten molekularen Diagnostik. Eine Koordinierungsstelle für das MTB wurde im CCC Hannover eingerichtet.

9 Psychoonkologie & Sozialarbeit

Alle Patient_innen im Onkologischen Zentrum des CCC Hannover sollen während Ihrer Behandlung in der Medizinischen Hochschule Hannover das Angebot einer psychosozialen und seelsorgerischen Unterstützung erhalten. Die Personalressourcen wurden kontinuierlich ausgebaut.

Im Jahr 2019 erhielten durchschnittlich 37% der behandelten Krebspatientinnen und -patienten eine Beratung durch die Psychoonkologie und rund 53% eine sozialdienstliche Beratung.

10 Tumordokumentation

An der Medizinischen Hochschule Hannover wird kontinuierlich seit 1981 Tumordokumentation mittels eines einrichtungsbezogenen klinischen Krebsregisters betrieben. Seit dem 1.1.2018 wird an der MHH das Tumordokumentationssystem „Onkostar“ eingesetzt. Die Übermittlung von Daten an das Epidemiologische Krebsregister und das Klinische Krebsregister Nds. erfolgt kontinuierlich entsprechend den gesetzlichen Vorgaben.

11 Palliativversorgung

Die Klinik für Hämatologie, Onkologie und Stammzellentransplantation der MHH verfügt über eine Palliativstation mit 7 Betten. In 2019 wurden auf der Palliativstation 234 Patienten versorgt. Darüber hinaus ist ein multiprofessioneller Konsiliardienst im Haus etabliert. Eine Überleitung in die Spezialisierte ambulante Palliativversorgung (SAPV) findet bei Bedarf statt.

12 Onkologische Pflege

Seit 1995 bietet die Bildungsakademie Pflege der Medizinischen Hochschule Hannover die zweijährige Fachweiterbildung zur Onkologischen Pflegefachkraft bei Erwachsenen, Jugendlichen und Kindern an. Darüber hinaus werden zahlreiche onkologische Fortbildung für MHH Mitarbeiter_innen aber auch Externe angeboten. Die Bildungsakademie Pflege ist eine anerkannte Weiterbildungsstätte in Niedersachsen mit stattlicher Weiterbildungsordnung.

Im Geltungsbereich des Onkologischen Zentrums sind rund 30 (VK) Onkologische Pflegefachkräfte auf den Stationen und Ambulanzen tätig. 7 Pflegefachkräfte führen eine konsiliarische onkologische Pflegeberatung durch und beraten Patientinnen und Patienten auf Anfrage zu speziellen pflegerischen Fragestellungen. Die Arbeitsgruppe Onkologische Fachpflege wurde 2016 gegründet und hat das Onkologische Pflegekonzept der MHH entwickelt, das kontinuierlich weiterentwickelt wird. In 2019 fand erstmals in der MHH ein Tag der Onkologischen Pflege statt, an dem 5 Referent_innen und rund 150 Pflegekräfte aus der MHH und der Region Hannover teilnahmen. Im Februar 2021 fand der 2. Tag der Onkologischen Pflege online statt. Neben 6 Referent_innen besuchten mehr als 300 Pflegekräfte die Veranstaltung. Es zeigte sich, dass durch die digitale Ausrichtung Fachkräfte aus ganz Deutschland teilnahmen. Das Programm umfasste Vorträge, Fallvorstellungen und Diskussionsrunden. Ziel ist, die Veranstaltung alle zwei Jahre durchzuführen. Die Aktivitäten und aktuelle Nachrichten sind auf der Homepage unter <https://www.mhh.de/ccc-hannover-claudia-von-schilling-zentrum/fuer-pflegende> zu finden.

13 Klinische Studien

Zur Verbesserung der Konzeption und Durchführung klinischer Studien wurde innerhalb des CCC Hannover in 2019 ein zentrales Unterstützungsteam etabliert. Darüber hinaus wurde eine digitale Studienplattform eingerichtet, die einen Überblick für alle im Einzugsbereich des CCC Niedersachsen laufenden klinischen Studien bietet: <https://ccc-studien.mh-hannover.de/liste>. Die Medizinische Hochschule Hannover beteiligt sich mit Stand 31.03.2021 an 442 Studien.

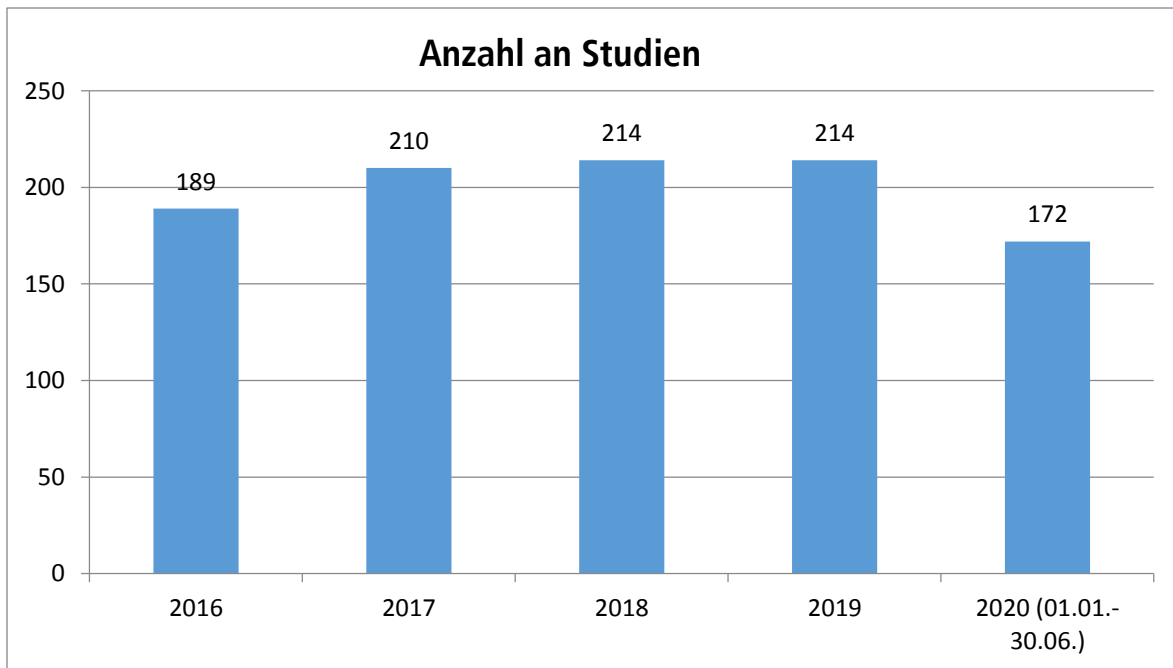


Abb. 4 Anzahl an Studien im CCC Hannover, Stand 11/2020

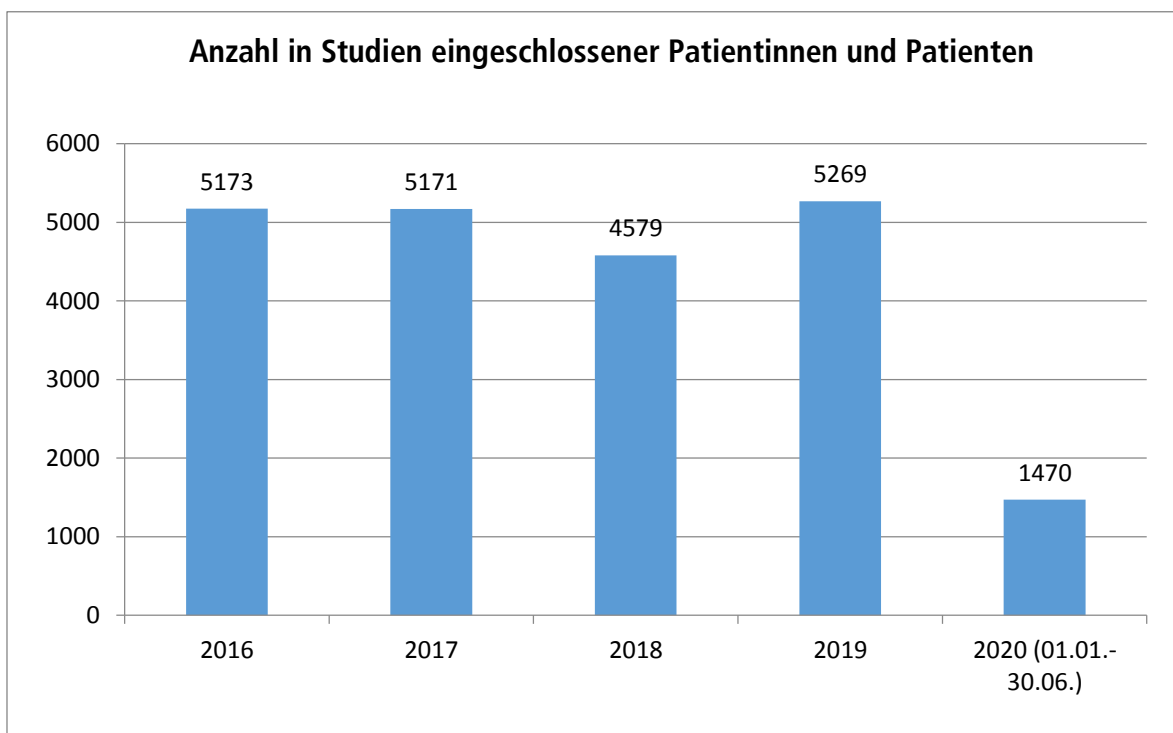


Abb. 5 Anzahl an in Studien eingeschlossener Patientinnen und Patienten, CCC Hannover, Stand 11/2020

14 Veranstaltungen / Fortbildungen

Fortbildungen

Das Onkologische Zentrum des CCC Hannover bietet jährlich zwei Fortbildungen für medizinisches Personal an, sowohl für MHH-interne Mitarbeiter_innen als auch externe Personen. Diese sind bei der Ärztekammer Niedersachsen bzw. bei der RbP - Registrierung beruflich Pflegenden GmbH als Fortbildungsmaßnahme anerkannt. Aufgrund der Pandemie-Situationen konnten in 2020 nicht alle Veranstaltungen gemäß Plan durchgeführt werden. Die Nutzung von Online-Formaten hat begonnen, eine Ausweitung ist in 2021 geplant.

In 2019 wurde das Fortbildungsangebot durch das CCC Hannover (Claudia von Schilling-Zentrum) erweitert um Grundlagenkurse für Prüfer_innen, Stellvertreter_innen und Mitglieder einer Prüfgruppe bei klinischen Prüfungen nach dem Arzneimittelgesetz bzw. für Prüfer nach der Verordnung (EU) Nr. 536/2014 (GCP-Kurs). In 2019 nahmen 457 Personen teil.

Veranstaltungen für Betroffene, Angehörige und Interessenten

Das Onkologische Zentrum des CCC Hannover bietet jährlich vielfältige Veranstaltungen für Betroffene, Angehörige und Interessierte an.

Die Info Reihe Krebs findet seit 2018 mit jeweils 10 Terminen/Jahr statt. Im Rahmen der Veranstaltungen informieren Fachexpert_innen zu ausgewählten Themen in der Onkologie und stehen für Fragen zur Verfügung. Darüber hinaus wurde in 2019 ein Krebsinfotag im Sprengelmuseum Hannover zusammen mit beteiligten Organkrebszentren und Abteilungen der MHH sowie kooperierenden Selbsthilfegruppen ausgerichtet. Schwerpunktthemen waren Krebsprävention und – Früherkennung, Lebensqualität und Nebenwirkungsmanagement sowie neue Behandlungskonzepte.

Die Info-Reihe Krebs hat in 2020 zum 3. Mal in Folge stattgefunden. Aufgrund der Pandemie-Situation konnten jedoch nicht alle Termine ausgerichtet werden. Stattdessen wurde das Online-Format ausgebaut. Das Online-Format beinhaltet Kurzvideos mit Referent_innen zu den Themen der Info Reihe Krebs. Neben den Videos zur Info Reihe Krebs wurde das Online-Format in 2020 um Podcasts des CCC Hannover zu aktuellen Themen (z.B. Corona und Krebs) erweitert. Es ist zudem geplant, in 2021 eine virtuelle Veranstaltung zum Thema „Onkologisches Spitzenzentrum – Was habe ich als Patient_in davon?“ auszurichten.

15 Einbindung der Selbsthilfe

Die Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen stellt einen wichtigen Bestandteil im Rahmen der Versorgung von onkologischen Patient_innen dar. Die Geschäftsstelle des Onkologischen Zentrums fungiert dabei als zentraler Ansprechpartner für Selbsthilfegruppen. Kooperierende Selbsthilfegruppen sind auf der Homepage und auf www.oncomap.de benannt.

Das Onkologische Zentrum richtet jährlich einen Runden Tisch mit Selbsthilfegruppen aus, in dem über Neuigkeiten informiert wird und ein Austausch zur Zusammenarbeit stattfindet. In 2020 wurde das Angebot durch das CCC Hannover, z.B. um Schulungen zum Thema Klinische Studien, ausgebaut.

16 Qualitätsmanagement

16.1 Instrumente des Qualitätsmanagements

Die Medizinische Hochschule Hannover hat ein Qualitätsmanagementsystem nach DIN EN ISO 9001 etabliert und ist zertifiziert.

Das Onkologische Zentrum des CCC Hannover wendet Instrumente des Qualitätsmanagements an, die beständig Kennzahlen und Ergebnisse liefern und einen Prozess der kontinuierlichen Verbesserung ermöglichen. Dazu gehören u.a.:

- Befragungen (Ein- und Zuweiser, Patient_innen)
- Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen
- Interne Audits
- Wartezeitenanalysen
- Tumorkonferenz-Adhärenzprüfungen
- Zertifizierungen durch Dt. Krebsgesellschaft
- Datenauswertungen der Tumordokumentation
- Critical Incident Reporting System (CIRS; intern angewendetes Berichts- und Bearbeitungssystem für Beinahe-Schäden und –Ereignisse)
- zentrales Beschwerdemanagement

16.2 Ergebnisse

16.2.1 Zertifizierung durch die Dt. Krebsgesellschaft

Das Onkologische Zentrum des CCC Hannover durchlief in 2019 die 1. Re-Zertifizierung nach den Anforderungen der Dt. Krebsgesellschaft e.V. Das Überwachungsaudit des Onkologischen Zentrums inkl. der etablierten Organkrebszentren, Module und Schwerpunkte fand in 2020 pandemiebedingt als Dokumentenaudit statt. Ausnahme bildete das Lungenkrebszentrum, welches 2020 die Erstzertifizierung durchlief und eine Vor-Ort Begutachtung erforderlich machte. Die Erstzertifizierung des Lungenkrebszentrums verlief erfolgreich.

Die Ergebnisse der Begutachtungen fließen in die Ziele- und Aktionspläne des Onkologischen Zentrums und der Organkrebszentren für 2021 ein und werden im Rahmen von Qualitätszirkeln und Arbeitsgruppentreffen innerhalb der Organkrebszentren interdisziplinär und interprofessionell mit Vertreter_innen des Onkologischen Zentrums diskutiert. Ziele in 2021 sind u.a. die Erstzertifizierung des Sarkomzentrums, des Zentrums für familiären Brust- und Eierstockkrebs und des Nierenkrebszentrums.

16.2.2 Interne Audits

Jährlich finden kombinierte interne System- & Prozessaudits durch die zentrale QM-Abteilung der MHH und den Bereich Onkologisches Zentrum im Geltungsbereich des Onkologischen Zentrums statt. Die kombinierten Audits werden auf Basis der Anforderungen der DIN EN ISO 9001 und der Dt. Krebsgesellschaft durchgeführt.

16.2.3 Qualitätszirkel und Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen

Die systematische Durchführung von Qualitätszirkeln und Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen ist im Onkologischen Zentrum und in den Organkrebszentren etabliert.

Im Jahr 2019 fanden drei zentrale Qualitätszirkel durch das Onkologische Zentrum statt. Darüber hinaus fanden Qualitätszirkel und M&M-Konferenzen in den Organzentren der MHH regelhaft statt. Pandemiebedingt konnten in 2020 nicht alle zentralen Qualitätszirkel gemäß Plan durchgeführt werden. In 2021 werden alle zentralen Qualitätszirkel als Videokonferenz abgehalten.

16.2.4 Qualitätsoffensive Niedersachsen

Die Qualitätsoffensive Niedersachsen ist eine Initiative des CCC Niedersachsen zum fach- und sektorenübergreifenden Austausch von multidisziplinären Versorgungsthemen. An der Qualitätsoffensive Niedersachsen sind u.a. Vertreter_innen Onkologischer Zentren und niedergelassener Praxen

aus Niedersachsen beteiligt. Der Austausch hat erstmals 2019 stattgefunden und wird kontinuierlich standortübergreifend fortgesetzt. Im Rahmen der Qualitätsoffensive findet ein strukturierter Austausch u.a. über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge statt.

16.2.5 Befragungen

Patientenzufriedenheit

Alle 3 Jahre werden Patient_innenbefragungen im gesamten Geltungsbereich des Onkologischen Zentrums durchgeführt. Die letzte Befragung fand im Jahr 2019 in 13 Kliniken über einen Zeitraum von 3 Monaten unter der Steuerung der Geschäftsstelle des Onkologischen Zentrums statt. Dabei erhielten sowohl stationäre als auch ambulante Patient_innen die Möglichkeit, an der Befragung teilzunehmen.

Ein- und Zuweiser

Alle 3 Jahre werden Ein- und Zuweiserbefragungen im gesamten Geltungsbereich des Onkologischen Zentrums durchgeführt. Die letzte Befragung fand im 3/4. Quartal 2020 in 13 beteiligten Organkrebszentren/Kliniken unter der Steuerung der Geschäftsstelle des Onkologischen Zentrums statt. Die Ergebnisse und mögliche Maßnahmen wurden i.R. eines Qualitätszirkels mit den Verantwortlichen der Organkrebszentren/Kliniken im 1. Quartal 2021 diskutiert.

16.2.6 Behandlungspfade / SOPS

Das CCC Hannover hat wesentliche zentrale Prozesse in SOP's (Standardarbeitsanweisungen) und Leitlinien für den gesamten Geltungsbereich in gelenkten Dokumenten verschriftlicht, die regelmäßig gemäß zentraler QM-Vorgaben aktualisiert werden.

SOP's und Leitlinien des CCC Hannover:

- Außendarstellung CCC Hannover
- Verwendung des Corporate Design des CCC Hannover

- **SOP's und Leitlinien des Onkologischen Zentrums:** Umgang mit Kooperationsvereinbarungen im CCC Hannover
- Interdisziplinäre Tumorkonferenzen
- Beratung u. Betreuung durch Psychoonkologie, Sozialdienst, Seelsorge
- Umgang mit Leitlinien/ Aufgaben Leitlinienverantwortlichen
- Einbindung der Schmerztherapie
- Fertilitätserhalt
- Behandlungsstrategie Metastasen Chirurgie
- Umgang mit allgemeinen fallbezogenen Anliegen
- Erstversorgung von Patienten mit V.a. Myelomkompression
- Impfempfehlung bei Tumorerkrankungen mit Immunsuppression
- Integration von Palliativversorgung in die Behandlung von Patienten mit nicht-heilbaren onkologischen Erkrankungen (innerhalb/außerhalb der MHH)

Darüber hinaus finden die Prozessbeschreibungen der MHH und der Onkologischen Pflege im CCC Hannover Anwendung, z.B. im Hinblick auf die Einarbeitung neuer Mitarbeiter_innen, das Studienmanagement, der Bildempfang und – versand im Rahmen des Westdeutschen Teleradiologieverbundes.

Patienten- und Behandlungspfade sind in den Organkrebszentren unter Berücksichtigung der interdisziplinären Versorgung festgelegt.

16.2.7 .Tumorkonferenz-Adhärenzprüfungen

Das Vorgehen zur Adhärenzprüfung wird innerhalb des CCC Niedersachsen abgestimmt. In 2020 wurden Adhärenzprüfungen stichprobenhaft in 3 Tumorkonferenzen vorgenommen. Die Umsetzung lag bei >70%. Gründe für die Nichtumsetzungen waren u.a. der Patient_innenwunsch und die Verschlechterung des Gesundheitszustandes des Betroffenen. Die Ergebnisse wurden mit den Verantwortlichen diskutiert und Maßnahmen festgelegt.

Stichprobenhafte Adhärenzprüfungen werden in 2021 fortgeführt. Es ist Ziel des Zentrums, eine Umsetzungsquote von 75% zu erreichen.

16.2.8 Beschwerdemanagement

Das zentrale Beschwerdemanagement der MHH ist dem BIQ (Betriebsorganisation, Innovation- und Qualitätsmanagement) zugeordnet. Der Umgang mit Beschwerden ist festgelegt. Jahresstatistiken werden vorgehalten. Verbesserungsmaßnahmen werden im Rahmen der Arbeitstreffen mit dem Qualitätsmanagementbeauftragten in den Kliniken festgelegt und umgesetzt. Das CCC Hannover wird themenbezogen einbezogen.

Impressum

Onkologisches Zentrum
CCC Hannover (Claudia von Schilling-Zentrum)
Medizinische Hochschule Hannover (MHH)
OE 8850, Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover, Deutschland
Tel.: +49 (0) 511 5 32 – 3468
onkologisches.zentrum@mh-hannover.de