

Session "Was leisten Register für die Versorgungsforschung?"

Vielfältige Lösungen für Register bei den Forschungsverbünden in der TMF

5. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung (DKVF) Köln, 16.10.2008

Sebastian Claudius Semler Wissenschaftlicher Geschäftsführer, TMF e.V., Geschäftsstelle, Berlin

Antje Schütt TMF e.V., Geschäftsstelle, Berlin

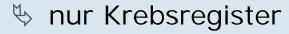
Prof. Dr. Jürgen Stausberg Inst.f.medizin.Informationsverarbeitung, Biometrie & Epidemiologie, LMU München



Einen Vortrag eröffnet

- der Angloamerikaner stets mit einem Witz,
- der Franzose stets mit einem schönen Zitat,
- und der *Deutsche* stets mit einer *Definition* ...





"Ein Krebsregister ist eine systematische Sammlung von Informationen in Form einer Datenbank zu Tumorerkrankungen …"

- Wikipedia orientiert sich an den Landeskrebsregistergesetzen.
- Dort nur funktionell definiert!

Artikel 1 Krebsregistergesetz – KRG NRW

§ 1 Zweck und Regelungsbereich

- (1) Zur Krebsbekämpfung, insbesondere zur Verbesserung der Datengrundlage für die Krebsepidemiologie regelt dieses Gesetz die Verarbeitung und Nutzung von Daten über das Auftreten bösartiger Neubildungen einschließlich ihrer Frühstadien. Das Krebsregister hat das Auftreten und die Trendentwicklung aller Formen von Krebserkrankungen einschließlich ihrer
 Frühstadien, Neubildungen unbekannten Charakters und unsicheren Verhaltens sowie gutartige Neubildungen des Zentralnervensystems zu beobachten, insbesondere statistisch epidemiologisch auszuwerten, Grundlagen für die Gesundheitsplanung, die epidemiologische Forschung einschließlich der Ursachenforschung und der Gesundheitsberichterstattung bereitzustellen und zu einer Bewertung präventiver und kurativer Maßnahmen beizutragen. Hierzu
 gehört die Ergebniskontrolle bei Screening-Programmen (z.B. Mammographie-Screening).
- (2) Zu diesem Zweck wird landesweit ein Epidemiologisches Krebsregister Nordrhein-Westfalen (EKR-NRW) geführt.
- (3) Das Krebsregister erstellt Sonderauswertungen und veröffentlicht die wesentlichen Ergebnisse in geeigneter Form, auch für die Öffentlichkeit und Patientenvertretungen, in jährlichen Berichten. Es kann darüber hinaus mit eigenen Studien zur epidemiologischen Forschung beitragen. Das Krebsregister wird verknüpft mit der von den Ärztekammern, Kassenärztlichen Vereinigungen, Krankenkassen und Onkologischen Schwerpunkten oder Krankenhäusern etablierten onkologischen Qualitätssicherung.



Definition: Register (2) Arbeitsdefinitionen Stausberg, TMF Umfrage 2007/08

Register: Medizinisches Dokumentationssystem mit einer Aufgabenstellung, deren Schwerpunkt im Bereich der medizinisch-wissenschaftlichen Forschung liegt.

Leiner F, Gaus W, Haux R, Knaup-Gregori P, Pfeiffer K-P. Medizinische Dokumentation. Stuttgart: Schattauer, 2003.

Kohortenstudie: Eine Kohortenstudie ist eine prospektive, longitudinale Studie, bei der große Gruppen von Personen, die in unterschiedlicher Weise exponiert und nicht erkrankt sind, eine Zeit lang beobachtet werden.

Weiß C. Basiswissen Medizinische Statistik. Berlin: Springer, 2008.

Panel: Ein Panel ist eine Stichprobe, die wiederholt untersucht wird.

Bortz J, Döring N. Forschungsmethoden und Evaluation für Human- und Sozialwissenschaftler. Berlin: Springer, 2002.



Definition: Register (3)

Quelle: TMF Glossar rev. Datenschutzkonzepte (unpubl.)

<u>Definition</u>: Ein Register ist eine **systematische Sammlung von Informationen zu bestimmten Erkrankungen**. Charakteristikum eines Registers ist die angestrebte Vollzähligkeit (typischerweise mindestens 95% aller einschlägigen Fälle).

<u>Erläuterung</u>: Besonders verbreitet sind Krebsregister. Man unterscheidet epidemiologische Register und klinische Register.

Mit <u>epidemiologischen Registern</u> wird das Krankheitsgeschehen, z. B. die Häufigkeit von Erkrankungen in einer Region oder einer Zeitspanne, beobachtet.

Klinische Register zielen darauf, die Behandlung zu verbessern. Dazu müssen zunächst relativ detailliert Daten zur Erkrankung und zur Therapie gesammelt werden. Neben der kontinuierlichen Auswertung wird auch die Optimierung der individuellen Betreuung angestrebt. Über Erinnerungsverfahren wird sichergestellt, dass Therapien und Nachsorgeuntersuchungen zu festgelegten Zeitpunkten stattfinden. Ferner soll erreicht werden, dass jeder an der Betreuung Beteiligte die nötigen Informationen zur Verfügung hat. Siehe auch → klinische Datenbank.

Ein Register kann somit im **> Versorgungs-** oder **Forschungszusammenhang** stehen. In manchen Situationen, z. B. bei seltenen Erkrankungen, ist sinnvolle epidemiologische, ja oft sogar klinische Forschung erst durch Datensammlung in Registern möglich.

<u>Verwandter Begriff</u>: → Forschungsdatenbank; hier besteht kein Anspruch auf Vollzähligkeit.



TMF vom BMBF 1999 gegründet, e.V. seit 2003

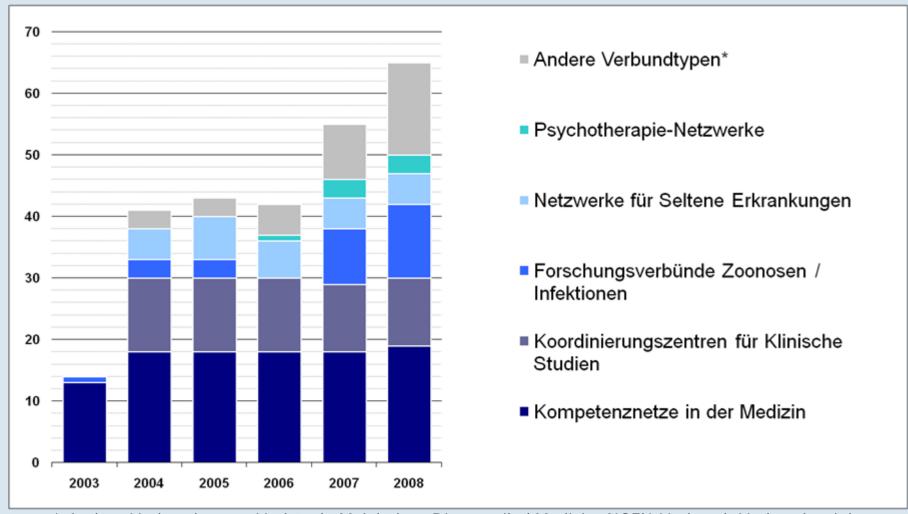
Dachorganisation der medizinischen Forschungsverbünde

- Nationale Netzwerke und Institutionen
 - ⋄ Kompetenznetze in der Medizin
 - Nationales Genomforschungsnetz
 - ⋄ Koordinierungszentren f
 ür Klinische Studien
 - epidemiologische Forschungsnetze
 - Netzwerke Seltene Erkrankungen
 - Psychotherapeut. Forschungsnetze
 - Zoonosen-Forschungsnetze
 - Medizintechnik-Forschungsnetzwerk
 - ♥ Fraunhofer-Institute
 - und andere
- ♦ 2008: 67 Mitglieder
- b öffentliche Förderer
 - **♥** BMBF
 - Projektträger Gesundheitsforschung
 - ♦ DFG
- Austausch mit Partnern und Institutionen
 - ♦ Forschung und Telematik im Gesundheitswesen
 - ♦ Industrie und Politik





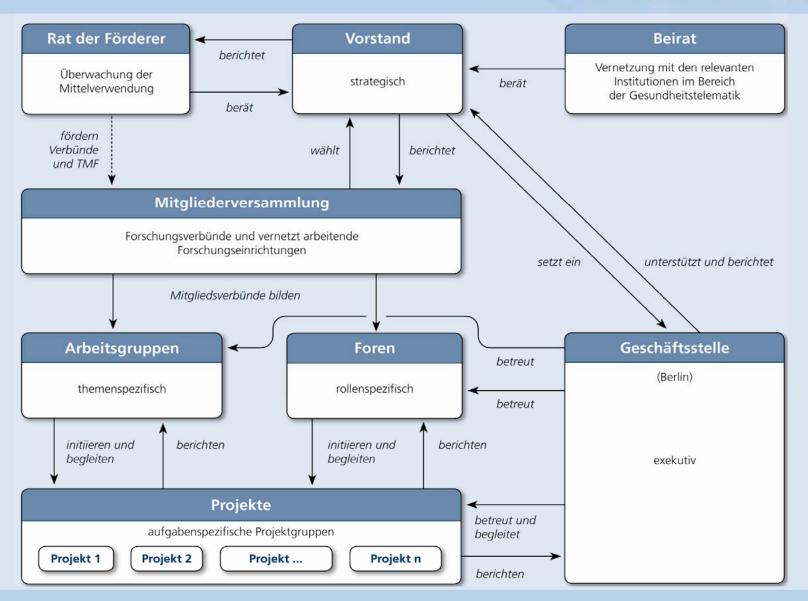
Mitgliedschaftsstruktur & -entwicklung 2003-2008 (Stand Juli 2008)



^{*} Andere Verbundtypen: Verbünde Molekulare Diagnostik / Medizin, NGFN-Verbund, Verbundprojekte Epidemiologie, Sonderforschungsbereich der DFG, Verbünde Medizintechnik / Chirurgie, Fraunhofer-Institute Fakultäten, Univ.-Institute, Sonstige Forschungsgruppen



Struktur TMF e.V.





Themenfelder: gemeinsame Lösungen - Ergebnisse nutzbar machen

- IT- Infrastruktur und Technologiebewertung für klinische, epidemiologische und Grundlagenforschung, Biobanken und Molekulare Medizin
 - (z. B. Pseudonymisierung, Grid-Computing, Archivierung)
- Standards und Terminologien (z. B. Harmonisierung von Datenformaten)
- Verzahnung zwischen Forschung und Versorgung (z. B. Mehrfachnutzung klinischer Daten, Nutzung der elektronischen Gesundheitskarte und der Telematikinfrastruktur für die medizinische Forschung)
- Qualitätsmanagement(z. B. Standard Operating Procedures, Checklisten)
- Rechtliche und ethische Rahmenbedingungen (z. B. Datenschutzkonzepte, Patienteneinwilligungen, Rechtsgutachten, Musterverträge)
- ♥ Öffentlichkeitsarbeit & Interessenvertretung(z. B. Publikationen, öffentliche Workshops, internationale Kontakte)



Arbeitsgruppen und Foren: "Das Rad nicht immer wieder neu erfinden"

Arbeitsgruppen

- ♦ IT-Infrastruktur und Qualitätsmanagement
- Datenschutz
- 🖔 Biomaterialbanken
- Management Klinischer Studien
- Zoonosen und Infektionsforschung
- ♥ Medizintechnik
- ♦ FORUM GRID

Foren

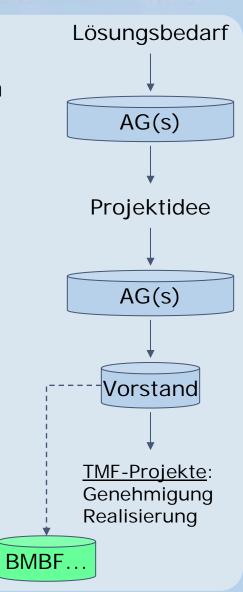
- ♥ Geschäftsführer
- PR-Verantwortliche
- Patientenvertreter

- gemeinsame fachliche Aktivitäten der jeweiligen Experten
- Vorschläge prüfen, modifizieren, Bedarf einschätzen
- Projekte initiieren und begleiten
- Implementierung von Ergebnissen unterstützen
- Verbundforscher beraten





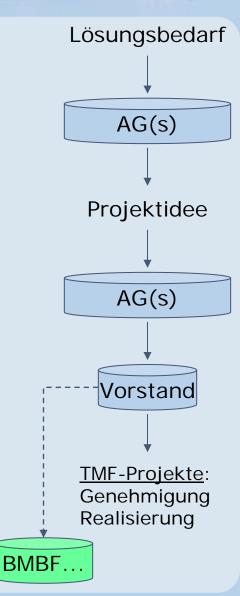
- Arbeitsgruppen (ggf. auch Vorstand) identifizieren Bedarf und stimmen Projektvorschlag ab
- Vorstand entscheidet in zweistufigem Verfahren (Skizze / Antrag)
- Arbeitsgruppen, Vorstand und Geschäftsstelle begleiten Projektverlauf
- Drittmittelprojekte (BMBF, EU, DFG...)
 - Arbeitsgruppen identifizieren Bedarf und stimmen Projektvorschlag ab
 - ggf. Vorprojekt zur Schärfung des Vorgehens und breiten Abstimmung in der Community als TMF-Projekt
 - Antragstellung z.T. mit Vorlage der Voten aus Arbeitsgruppen und Vorstand, um die Breite des Bedarfs und die bereits erfolgte Abstimmung zu dokumentieren





🔖 Wichtig:

- keine medizinischen Projekte sondern Projekte zur Unterstützung von medizinischer Forschung
- Projektziel abgestimmt auf den Bedarf einer möglichst großen Wissenschaftscommunity
- Einbeziehung mehrerer Standorte & Partner in die Realisierung
- Realisierung durch Auftragsvergabe an akademische und privatwirtschaftliche Auftragnehmer
- 🔖 interdisziplinäre Projektgruppen
 - 🔖 Ärzte, biomedizinische Forscher
 - ♥ Juristen
 - Sthiker, Datenschützer
 - Biometriker, Mathematiker, Statistiker
 - ⟨ Medizin⟩Informatiker, Ingenieure
 - Medizinische Dokumentare … (u.v.a.)
- Monitoring und Begleitung der Projekte durch AGs und Geschäftsstelle
- Projektergebnisse gemeinfrei verfügbar!





Produktkategorien:

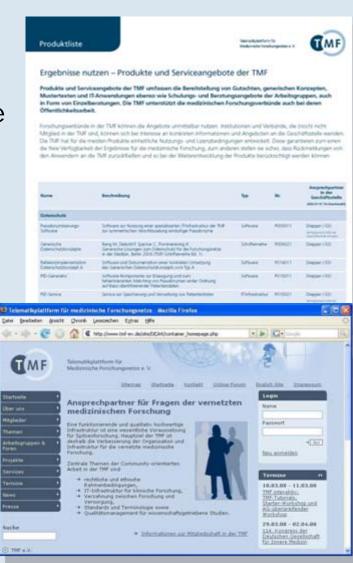
- Dokumente / Arbeitsmaterial
- ♥ Publikation in der TMF-Schriftenreihe
- Software-Werkzeug
- Beratung

Übersicht:

- Produktliste
- Website <u>www.tmf-ev.de</u>

Zugriff:

- direkter Zugriff auf Produktseiten möglich
- komfortabler Download für registrierte Nutzer (auch Nicht-Mitglieder)





TMF Umfrage 2007/08

Ziel:

- Bestand ermitteln
- Funktionen und Infrastruktur analysieren
- Handlungsbedarf identifizieren



REGISTER BEI DEN MITGLIEDSVERBÜNDEN DER TELEMATIKPLATTFORM FÜR MEDIZINISCHE FORSCHUNGSNETZE (TMF) E. V.

Auftrag:

- Prof. Dr. Jürgen Stausberg (Univ. Essen, ab 2008 Univ. München)
- Vorarbeit: Zusammenstellung des PT DLR (2006)

ERGEBNISSE EINER UMFRAGE IM DEZEMBER 2007

ENTWURF

1. Februar 2008

Priv.-Doz. Dr. med. Jürgen Stansberg, Universität Duisburg-Essen Antje Schütt, Telematikplatiform für Medizinische Forschungsnetze (TMF) e. V.

Informationen:

 unter <u>www.tmf-ev.de</u> bzw. über die TMF-Geschäftsstelle

TMF, Telematikplattform für Medizinische Forschungsnetze e. Semler, DKVF, Köln, 16.10.2008



Pre-Test Erhebungsbogen

- ♦ Oktober 2007
- ♦3 Pilot-Netze

Versendung Erhebungsbogen (82 Fragen!)

- ♦ November 2007
- **♦55** Mitgliedsverbünde

Erinnerung

♦ Dezember 2007

Klärung offener Fragen

♦ Bis Januar 2008

Auswertung

Diskussion der Ergebnisse

\$ab April 2008



Rücklauf: Gemeldete Register



⋄ Nationales Register f
ür angeborene Herzfehler e. V.

Kompetenznetz Demenzen

⋄ Kompetenznetz Demenzen

Kompetenznetz Depression

Zentrale Datenbank des Kompetenznetzes "Depression/Suizidalität"

Kompetenznetz HIV/AIDS

Kompetenznetz Parkinson

⋄ Kompetenznetz Parkinson

Kompetenznetz Rheuma

Deutsches Biologika-Register RABBIT

Kompetenznetz Schlaganfall

♦ Berliner Akuter Schlaganfall Studie (BASS)

Qualitätssicherung Schlaganfall Nordwestdeutschland

Kompetenznetz Vorhofflimmern

Study of Health in Pomerania (SHIP)

♦ Study of Health in Pomerania (SHIP)

Verbundprojekt Corus: Co-receptor usage as a marker for specific HIV diagnostics

♦ Arevir

ZKS Köln

Systemisches Sklerodermie Register

Sonst.: 3/38=8 %

KN: 8/17=47 %



Medizinischer Kontext

Abdeckung ICD-10-GM 2008:

Kapitel: 9/23=39%

Dreisteller: 53/1707=3 %

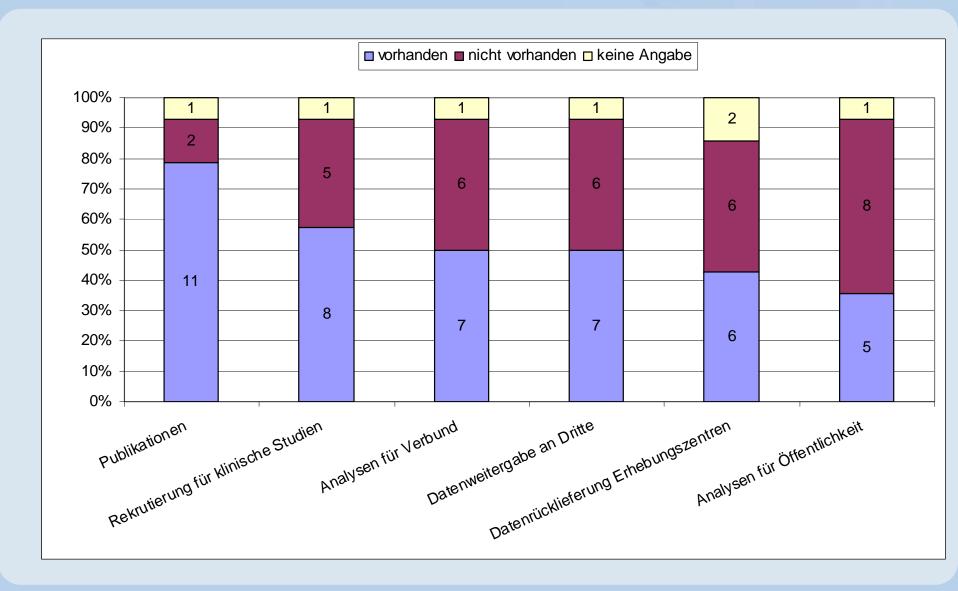
Schwerpunkt: Herz-Kreislaufsystem (6)

Aber Bias:

keine Abfragen/Rückmeldungen der Krebsregister!

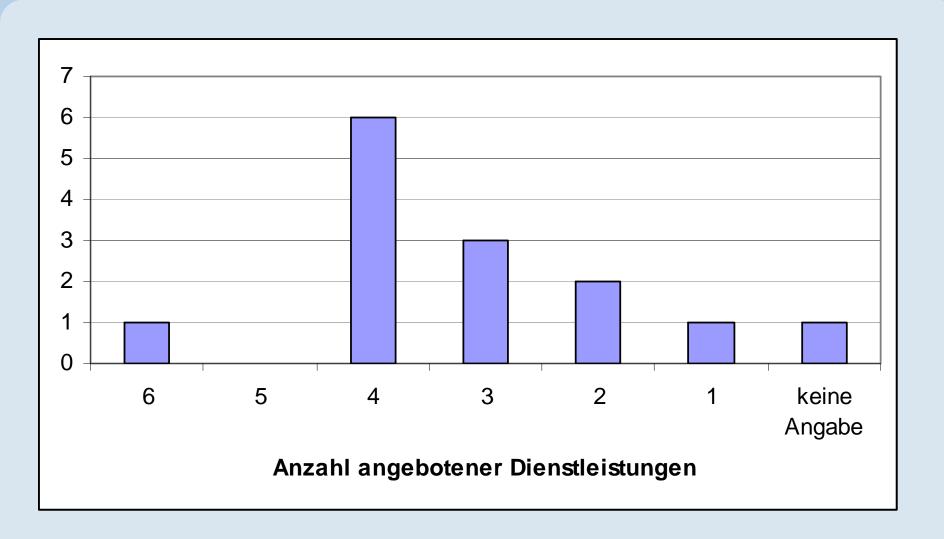


Angebotene Dienstleistungen





Anzahl Dienstleistungen je Register





Betriebliche Organisation & Rechtsform

Trägerschaft

- Universitäten oder universitäre Eigenbetriebe (10)

- \$\ eigener e.V. des Kompetenznetzes (1)

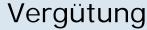
Rechtsform

- \$unselbst. univ. Einrichtung
- \$e.V. (3)
- \$\Stiftung (1), Umwandlung in Stiftung angestrebt (3)
- \$keine GmbH, gGmbH, GbR, Sonstiige

Gemeinnützigkeit



Erhebung & Speicherung



\$4 Register (3 pro Meldung, 1 pro Fall)

Meldungen

♦ Spontan (10), festgelegte Zeiträume (4)

Meldeweg

- nur Papier (3), nur RDE (4), Papier + digital (Rest)
- ♦ Datenübernahme/Schnittstellen (3): KIS, Herzschrittmacher, andere DB semi-automatisiert

Betrieb der IT-Komponenten

♦ Träger bzw. akademische Institutionen (13), GmbH (1)

Speicherung

- \$\top pseudonymisiert (11), anonymisiert (3) Unklarheiten!
- ♦ Datentreuhänder für IDAT (3)
- ♦ Datenschutzkonzept vorhanden (9)
- ♦ PEW schon mind. 1 mal zurückgerufen (8!)



Datenmanagement

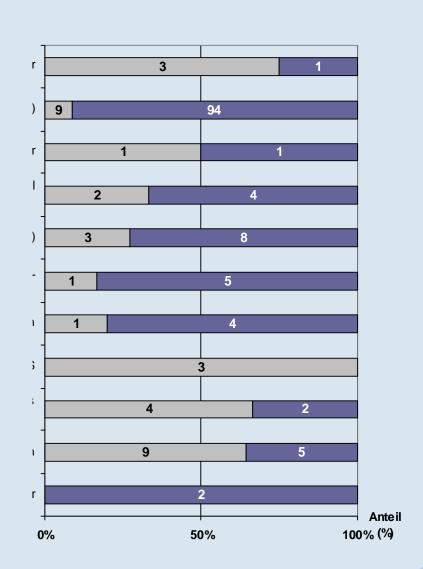
- Meldungen auf Papier (8 von 13)
 - ♦ Scanner (1)
- Rückmeldung Datenqualität (11 von 14)
 - ♦ Nur einzelnes Zentrum (4 von 9)
 - ♦Anonymer Vergleich (3 von 9)
 - ♦Offener Vergleich (1 von 9)
 - ♦Alle Varianten (1 von 9)
- SDV (6 von 11)

Jahr der Inbetriebnahme	Grundgesamtheit	Geplante Fallzahi	Gesamtzahl registrierter Patienten	In den letzen 12 Monaten registrierte Patienten	Erhebungszentren	Meldende Enrichtungen	Zeitraum einer Nachverfolgung	Mindestmerkmale je Patient
2003	unbekannt	komplett	26 233	2 347		Pat, Ang	lebenslang	49
2003	k. A	2 000	2 000	200	13	UK	3 Jahre	800
2005	1 320		1 320	167	8	UK, KH	kein Follow-up	3
2004	59 000	8 000	15 500	1 131	26	UK, KH, NÄ	lebenslang	121
2001	200 000 - 250 000	unbegrenzt	5 500	400	44	UK, KH, NÄ	lebenslang	140
2001	k. A.	10 000	5 642	1 000	200	UK, KH, NÄ	10 Jahre	Hunderte
2000	700/Jahr	komplett	2 300	700	2	UK	bis zu 4 Jahren	18
2006	600/Jahr	komplett	1 139	539	1	UK, KH, NÄ, Pat, Ang, ambPf	1 Jahr	14
1999	unbekannt	komplett	100 000	40 000	110	UK, KH	kein Follow-up	37
2004	850 000	10 000	12 500	Rekrutierung beendet	302	UK, KH, NÄ, Pat	bis zu 5 Jahren	207
1997	212 157	7 008	4 310	0	1	k. A	lebenslang	Tausende
2000	5 500	unbegrenzt	3 500	780	37	UK, KH	lebenslang	5
2005	k. A.	k. A.	1 016	460	16	UK, KH	1 Jahr	232
2004	k. A	unbegrenzt	2 090	391	36	UK	lebenslang	8



Publikationen aus Registern Verhältnis von nationalen zu internationalen Publikationen

Publikationen (11) keine Publikationen (2) k.A. (1)





Schlussfolgerungen

große Variablität hinsichtlich

- ♦ Organisation / Rechtsform
- technischem Instrumentarium
- Methoden der Erhebung & Datenqualitätssicherung
- wissenschaftlicher Fragestellung

anforderungsbedingte Heterogenität?

oder Mangel an Werkzeugen zur Harmonisierung?



Vorhandene Werkzeuge der TMF

- **TMF** Datenschutzkonzepte
- Pseudonymisierungssuite (Software-Werkzeuge)
- Checkliste zur Patienteneinwilligung
- Online-Wizard zur Patienteneinwilligung www.tmf-ev.de/pew/
- Werkzeuge zur Nutzung von Daten- und Kommunikationsstandards

Neue Projekte und Lösungen können innerhalb der TMF gestartet werden!



Weitere Informationen & Kontakt

Geschäftsstelle TMF e.V.

Tel: +49 - 30 - 31 01 19 50

E-Mail: info@tmf-ev.de

Internet: www.tmf-ev.de