

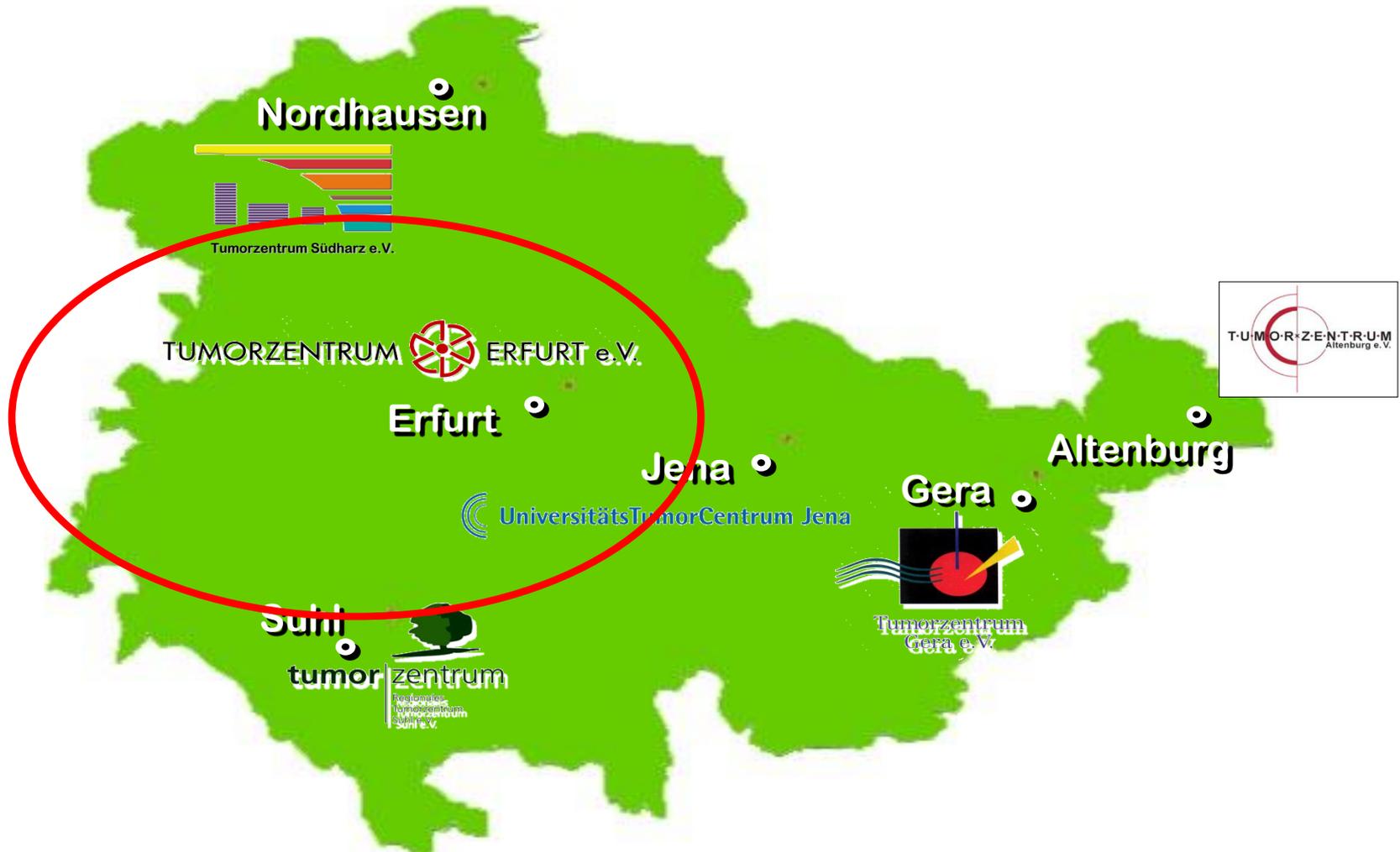
IT-Infrastruktur des Tumorregisters Erfurt

Hubert Göbel
Tumorzentrum Erfurt

Tumorzentren und Klinische Krebsregister in Thüringen



Einzugsgebiet Mittel- und Westthüringen Ca. 850.000 Einwohner



Aufgaben der Tumorzentren

- Klinische Tumordokumentation für Versorgungsregion
- Interdisziplinäre onkologische Konsile
- Implementierung von Leitlinien
- Fort- und Weiterbildungen für Ärzte und Pflegepersonal
- Information und Beratung von Patienten und Angehörigen
- Psychosoziale Betreuungsangebote
- Aufbau palliativer Versorgungsstrukturen



- Datenbank
- Enthält alle relevanten Merkmale einer Tumorerkrankung von Diagnose und Erstbehandlung über Nachsorge, eventuelle Weiterbehandlungen bis zum Tod
- Daten werden in einheitlicher Form geführt und (Tumorbasisdokumentation + Erweiterungen) und sind auswertbar
- Tumordokumentationssystem GTDS
- Daten stehen den behandelnden Ärzten (mit Zustimmung des Patienten) zur Verfügung

Epidemiologische und klinische Krebsregister

Vergleich



	Epidemiologische Krebsregister	Klinische Krebsregister
Zentrales Erkenntnisinteresse	Erhebung, Speicherung, Analyse und Interpretation des Auftretens und der Häufigkeit von Krebserkrankungen in definierten Erfassungsgebieten	Qualitätssicherung der onkologischen Versorgung, Abbildung der Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität
Dokumentationsziel	Erfassung aller Krebserkrankungen in einem bestimmten Gebiet (Bezug: Bevölkerung)	Erfassung aller Krebspatienten, die in Einrichtungen eines bestimmten Einzugsgebietes behandelt wurden. (Bezug: Versorgungseinrichtungen)
Dokumentationsumfang	Identitätsdaten, Diagnosedaten, Therapieart, Lifestatus und Sterbedaten	Identitätsdaten, Diagnosedaten, Therapiedaten, Verlaufsdaten, Lifestatus und Sterbedaten

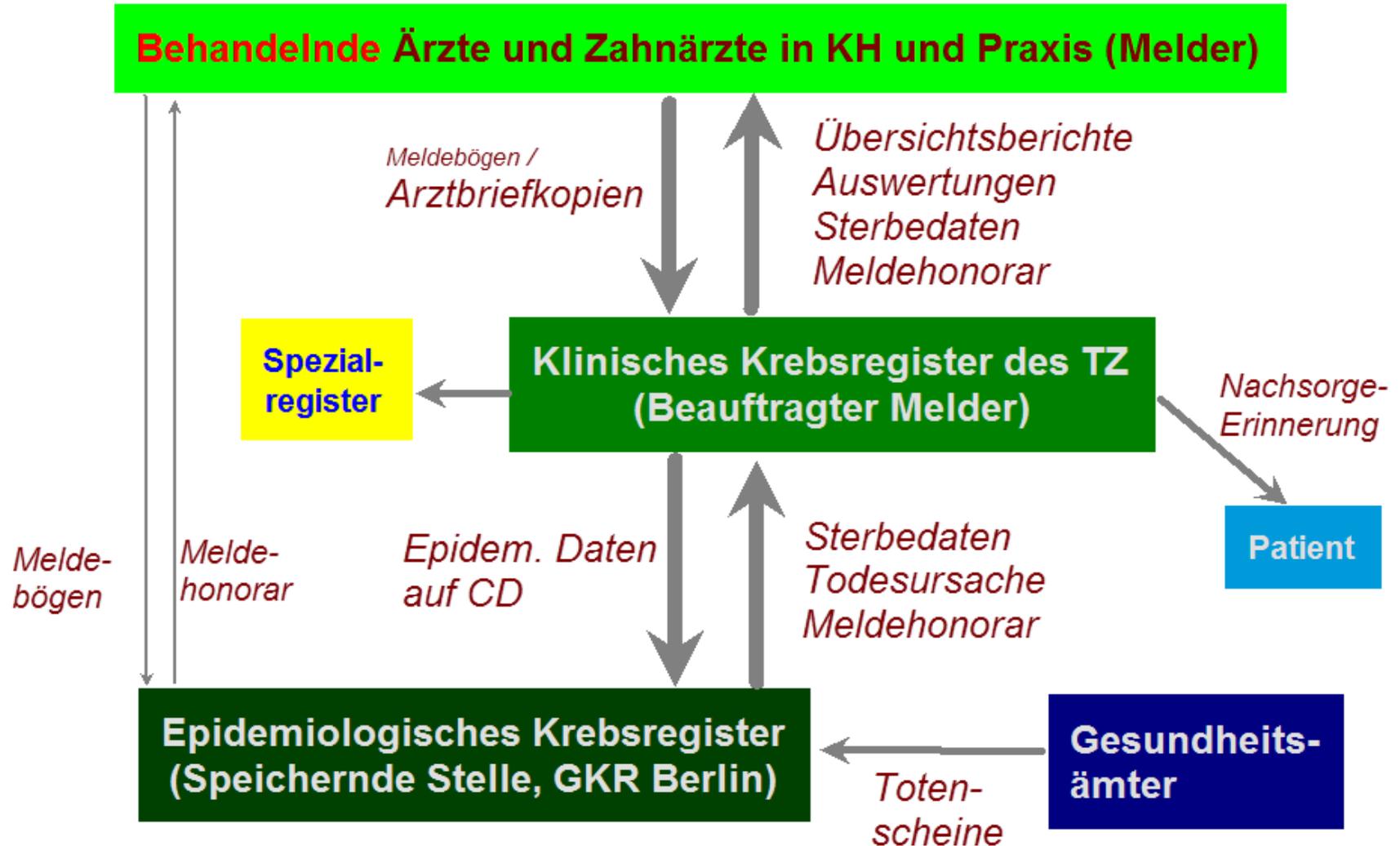
(nach Prognos 2010)

- Überprüfung der Implementierung und Wirksamkeit evidenzbasierter Leitlinien
- Beurteilung des Nutzens und der Wirtschaftlichkeit innovativer Krebstherapien
- Qualitätsanalyse der einzelnen Behandlungseinrichtung und Qualitätsvergleiche mit anderen Behandlungseinrichtungen (auch Literatur)
- Identifizierung eventueller inakzeptabler Qualitätsunterschiede und Einleitung von Konsequenzen
- Transparenz über Versorgungsqualität der Leistungserbringer -> Auswahlentscheidung der Patienten unterstützen

- **Sektorenübergreifende Dokumentation**
(stationäre und ambulante Leistungen,
Rehabilitation)
- **Vernetzung regionaler klinischer Krebsregister**
(Verlaufsdokumentation bei Behandlungen
außerhalb des Registereinzugsgebietes)

Meldewege

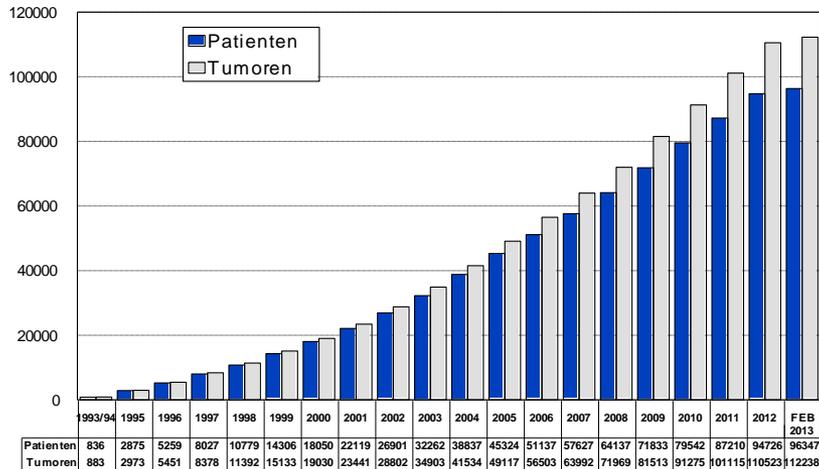
Oberstes Ziel: Keine zusätzliche Dokumentation für Ärzte



Klinisches Krebsregister Erfurt Entwicklung

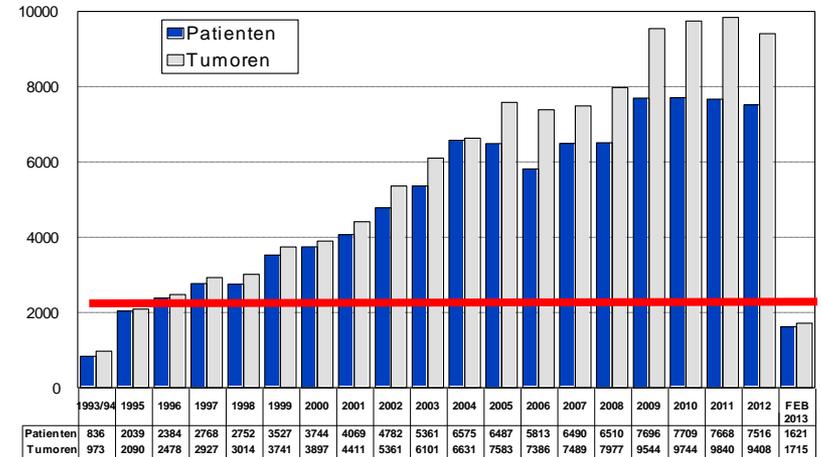


Entwicklung der Fallzahlen im Klinischen Krebsregister



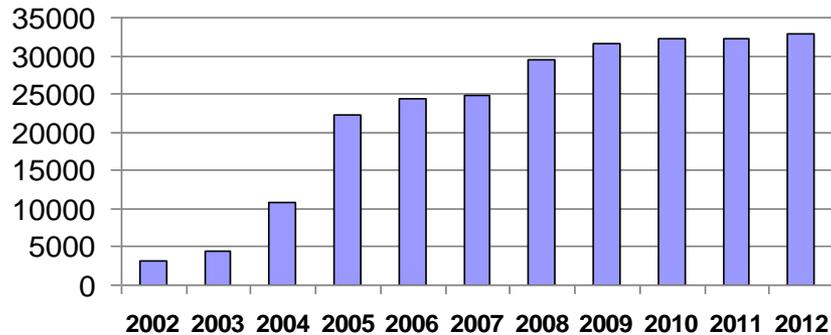
Tumorzentrum Erfurt

Neu erfasste Patienten und Tumoren im Klinischen Krebsregister

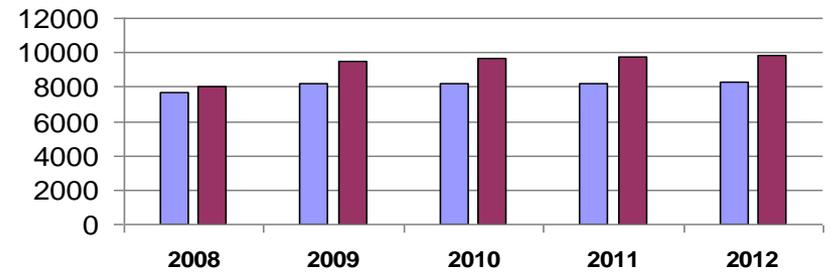


Tumorzentrum Erfurt

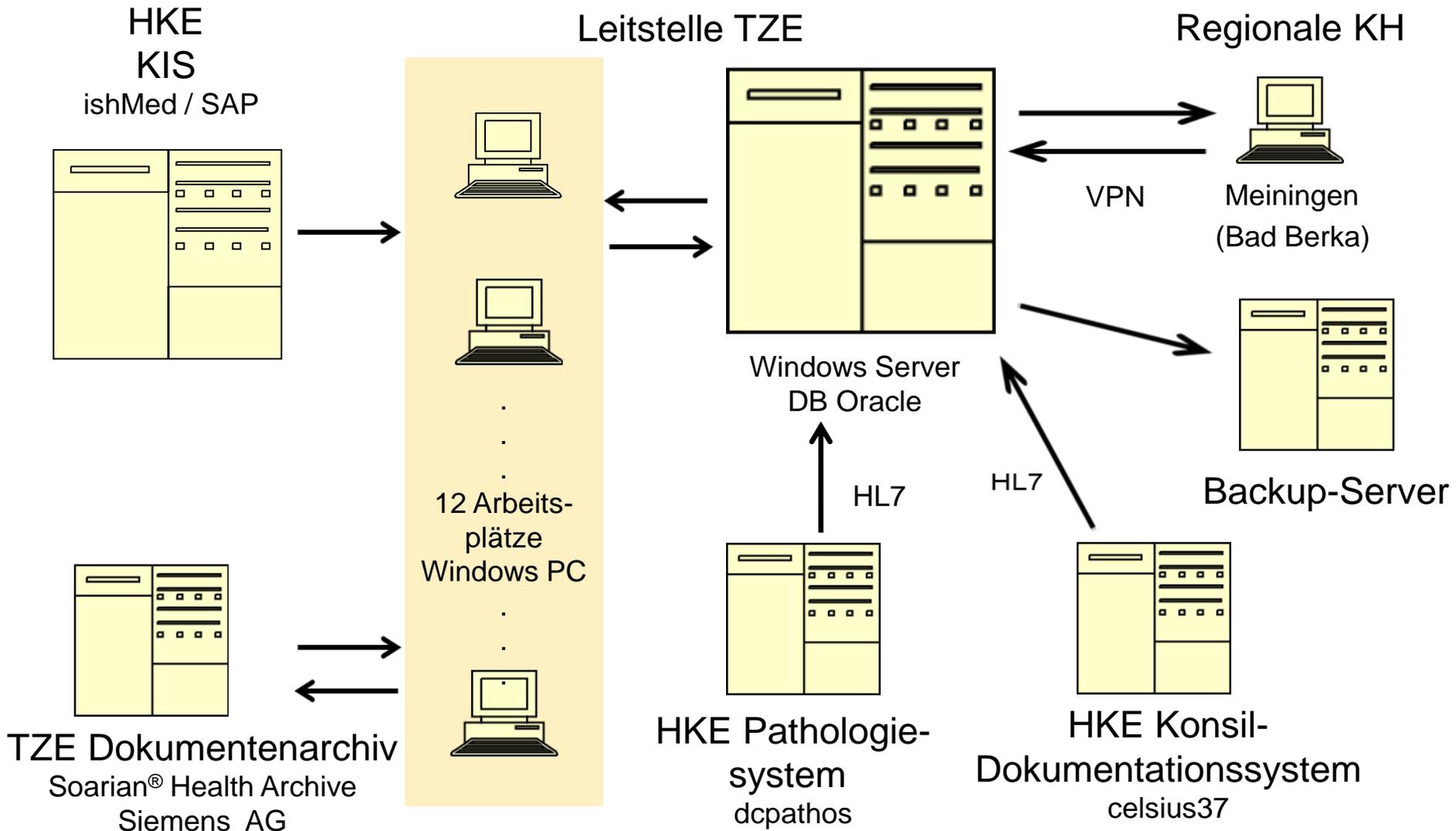
Neu erfasste Verlaufsdocuments



Neu erfasste Operationen und internistische Therapien



Klinisches Krebsregister Erfurt IT-Struktur / Vernetzung





- Epidemiologische Daten gemäß Krebsregistergesetz an GKR Berlin (quartalsweise)
- Abgleich Sterbedaten mit GKR Berlin (2x jährlich)
- Datenexport an Zentralregister Malignes Melanom in Tübingen (1x jährlich)
- Datenexport für ADT-Auswertungen (2-jährlich)
- ODSeasy-Import (vom TZE nicht benutzt)
- WBC-Export (vom TZE nicht benutzt)

- Generierung von Nachfragebriefen (Hausarzt, Meldeämter, ...)
- Auswertetabellen für Statistiken (SAS, Zwickauer Auswertesystem/SPSS)
- Auswertungen für DKG-zertifizierte Organtumorzentren und Onkologische Zentren

- Datenschutz (Zustimmung des Patienten nicht dokumentiert)
- Identitätsdaten und/oder Diagnose nicht oder nur unvollständig vorhanden
- Zuordnung der Daten zu vorhandenen Patienten und Tumor (Schreibweise Namen, Titel, Adressen)
- Differenzen bei Diagnosen und/oder Diagnosedatum

- Datenschutz (Zustimmung des Patienten nicht dokumentiert)
- Identitätsdaten und/oder Diagnose nicht oder nur unvollständig vorhanden
- Zuordnung der Daten zu vorhandenen Patienten und Tumor (Schreibweise Namen, Titel, Adressen)
- Differenzen bei Diagnosen und/oder Diagnosedatum

 **Nicht alles, was technisch möglich ist, ist auch sinnvoll oder erlaubt!**

Ende