

Ergebnisbericht des Onkologischen Zentrums für das Jahr 2023



Inhaltsverzeichnis

0. Einleitung/Beschreibung des Geltungsbereiches	3
1. Stand Zertifizierungen des Onkologischen Zentrums.....	5
1.1 Onkozert	5
1.2 Zertifizierte Organkrebszentren.....	5
1.2.1 Brustzentrum.....	5
1.2.2 Darmkrebszentrum	6
1.2.3 Zentrum für Hämatologische Neoplasien	6
1.2.4 Uroonkologisches Zentrum.....	7
1.2.5 Transit Prostata.....	8
1.2.6 Schwerpunkt 6	8
1.3 DIN EN ISO 9001-2015.....	9
2. Veränderungen / Neues / Informatives	9
2.1 Corona Pandemie.....	9
2.2 Personelle Veränderungen im Helios Klinikum Bad Saarow (HKBS)	9
2.3 Personelle Veränderungen im Onkologischen Zentrum.....	10
2.4 Neues / Veränderungen im HKBS / Onkologischen Zentrum allgemein.....	10
2.5 Projekte des HKBS / des Onkologischen Zentrums	11
2.6 Sonstige Themen interessierter Parteien des Onkologischen Zentrums	11
3. Prozessleistung und Konformität von Produkten und Dienstleistungen (Kennzahlen).....	11
3.1 Tumorkonferenzen	11
3.2 Supportive Bereiche	12
3.3 Studien.....	14
3.4 Prozessoptimierung	16
3.4.1 QM-Besprechungen / Teamsitzungen / Qualitätszirkel	16
3.5 Ressourcen	16
3.6 Ergebnisse von weiteren Überwachungen und Messungen.....	16
3.7 Leistung externer Anbieter / Dienstleister / Lieferanten	17
3.8 Fort- und Weiterbildungen.....	17
4. Kundenorientierung.....	19
4.1 Patientenveranstaltungen	19
4.2 Einweiserveranstaltungen.....	20
4.3 Kundenzufriedenheit.....	21
4.3.1 Zufriedenheit Patienten	21
4.3.2 Zufriedenheit Einweiser	22
4.3.3 Rückmeldungen anderer interessierter Parteien	22
4.4 Pressespiegel Onkologisches Zentrum 2023	22
5. Status der Vorbeugungs- und Korrekturmaßnahmen.....	25
Status der Maßnahmen vorheriger Managementbewertung Onkologischen Zentrums.....	25

5.1	Potenziale aus dem Auditbericht vom TÜV Hessen	26
5.2	Hinweise aus dem Auditbericht von OnkoZert.....	26
5.3	Abweichungen / Audit – Feststellungen	26
5.4	Erfordernisse und Erwartungen interessierter Parteien (Kontext)	26
5.5	Interne Audits und Begehungen des Onkologischen Zentrums	27
5.6	Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen.....	27
5.7	Sonstige Korrekturmaßnahmen	28
5.8	Wirksamkeit durchgeföhrter Maßnahmen zum Umgang mit Risiken und Chancen	28
5.8.1	Risiken und Chancen im Jahresmaßnahmenplan.....	28
5.8.2	CIRS	29
5.8.3	Weitere Risiken als Chancen.....	29
6.	Qualitätsplanung und Ziele.....	30
6.1	Umfang, in dem Qualitätsziele 2023 erfüllt wurden	30
6.2	Ausblick auf QM-Ziele für das Jahr 2024.....	30
7.	Schlussbemerkung	30

0. Einleitung/Beschreibung des Geltungsbereiches



Onkologisches Zentrum – Das sind wir.

Unser Logo sagt viel aus und spricht uns aus der Seele. Wir sitzen mit allen Beteiligten, egal ob Patient, Angehöriger oder Mediziner, in einem Boot. Niemand muss allein sein, wir ziehen gemeinsam an einem Strang und stehen die komplette Zeit an der Seite unserer Patienten, Fachbereiche und Kooperationspartner. Das Boot ist auf verschiedene Arten steuerbar. Jeder kann seinen individuellen Kurs selbst bestimmen. Wir helfen gerne bei der Navigation.

Krebs? Gemeinsam sind wir stärker. Gemeinsam in einem Boot.

Leitung/ Struktur:

Zentrumsmatrix	
Registrierungsnummer	FAO-Z046
Erstzertifizierung	23.11.2021
Leitung	PD Dr. med. Daniel Pink
Stellvertretende Leitung	Dr. med. Stephan Koswig
Zentrumskoordination	Arnd Naas
Zentrale Koordinierungsstelle	Jana Henschke
Leitung Qualitätsmanagement	Silke Hartmann

Kennzahlen	
Kennzahlenbezeichnung	Ist-Wert 2023
Primärfälle	932
Zentrumsfälle	1128
Psychoonkologische Beratung	57%
Sozialdienst Beratung	74%
Studienquote	12,5%

Geltungsbereich DKG und DIN ISO 9001-2015 Zertifizierungsjahr 2023:

Struktur/Organigramm OZ Rev. 020/07.2023

Organzentren, Module, Schwerpunkte
<p>Onkologisches Zentrum</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brustzentrum • Darmkrebszentrum • Zentrum für Hämatologische <u>Neoplasien</u> • Sarkozentrum (Transit) • Uroonkologisches Zentrum <ul style="list-style-type: none"> • Nierenkrebszentrum • Prostatakrebszentrum (Transit) • Harnblasenkrebszentrum • Zentrum für Hodentumoren • Schwerpunkt (S6) Penistumoren • Schwerpunkt (S1) Sonstige GIT • Schwerpunkt (S4) Endokrine Malignome

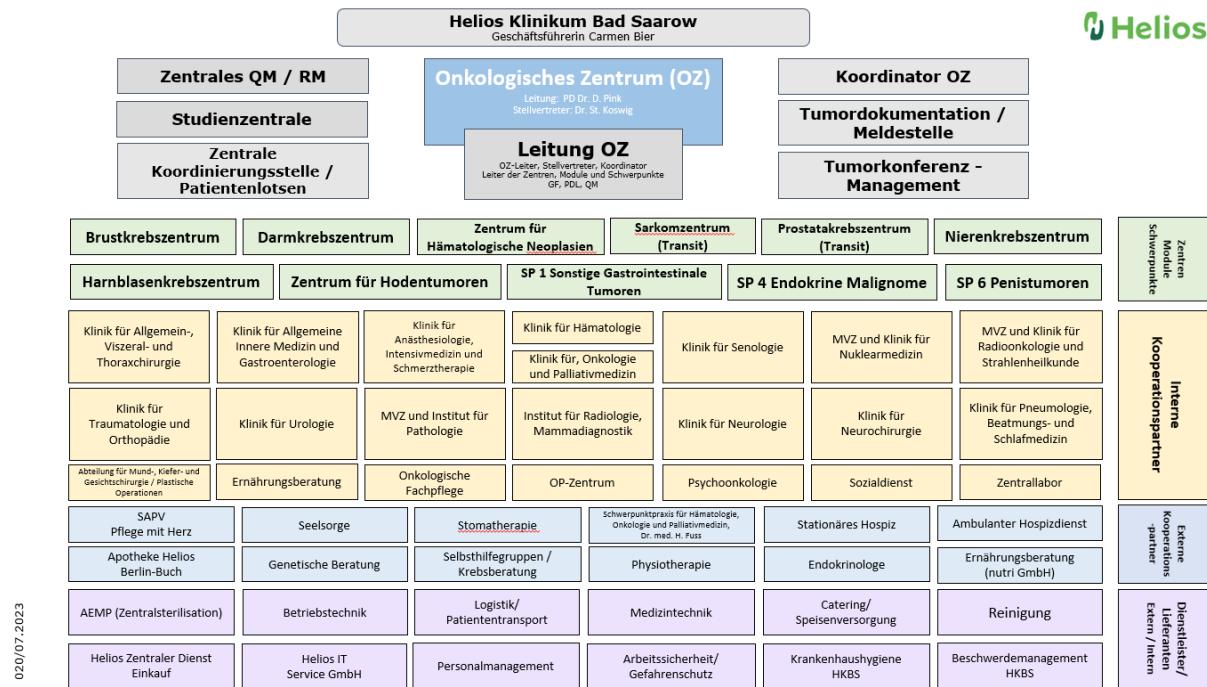
2023 wurden die Module: Harnblasenkrebszentrum und Hodenkrebszentrum neu auch nach DKG-Richtlinien zertifiziert (Kennzahlenjahr 2022) und sind entsprechend in der Struktur und dem Organigramm (s. a. i. F.) hier abgebildet.

Anwendungsbereich DIN EN ISO 9001-2015 2023:

Zum Geltungsbereich/Anwendungsbereich für DIN EN ISO 9001-2015 gehören die Organkrebszentren Brust(krebs)zentrum, Darmkrebszentrum, Uroonkologisches Zentrum (mit Prostatakrebszentrum, Nierenkrebszentrum, Harnblasenkrebszentrum und Schwerpunkt Hoden und Penistumorerkrankungen) sowie das Zentrum für Hämatologische Neoplasien mit der Vorsorge, Diagnostik, Behandlung und Nachsorge von Patienten.

Netzwerk des Zentrums / Organigramm 2023

Struktur/Organigramm OZ Rev. 020/07.2023



Hinweis: Im Sinne einer gendergerechten Sprache verwenden wir für die Begriffe „Patientinnen“, „Patienten“, „Patient*innen“ die Bezeichnung „Pat.“, die ausdrücklich jede Geschlechtszuschreibung (weiblich, männlich, divers) einschließt.

1. Stand Zertifizierungen des Onkologischen Zentrums

1.1 Onkozert

Thema / Ziel
Zweites Überwachungsaudit des Onkologischen Zentrums Bad Saarow vom 11.09.-12.09.2023 mit den Transit-. und Modulbereichen Sarkome, Prostatakarzinom, Harnblasenkrebs, Nierenkrebs, den Schwerpunkten S1 Sonstige Gastrointestinale Tumore, S4 Endokrine Malignome, S6 Hoden- und Pekinikarzinomen sowie den Zertifizierungen des Brustzentrums, Darmkrebszentrums und Zentrum für Hämatologische Neoplasien. Es wurden die Einzel-Zertifizierungen der Organkrebszentren mit der Zertifizierung des OZ zusammengeführt, so dass die Fachexperten alle gemeinsam den allgemeinen Teil des OZ kennen lernten.
Darmkrebszentrum (DZ) Erfolgreiche Re-Zertifizierung des DZ am 12.09.2023.
Zentrum für Hämatologische Neoplasien (HAEZ) Erfolgreiches 2. Überwachungsaudit des Zentrums für Hämatologische Neoplasien am 12.09.2023.
Nierenkrebszentrum und Harnblasenkrebszentrum (Module) Erfolgreiches Überwachungsaudit des Nierenkrebszentrums am 12.9.2023 und Erstzertifizierung des Harnblasenkrebszentrums.
Brustzentrum (BZ) Erfolgreiches Überwachungsaudit Brustzentrum am 12.09.2023
2024: Angestrebte Zertifizierung nach DKG-Richtlinien des Neuroonkologischen Zentrums.

1.2 Zertifizierte Organkrebszentren

1.2.1 Brustzentrum

Zentrumsmatrix	
Registrierungsnummer	FAB-Z040
Erstzertifizierung	08.06.2004
Leitung	Dr. med. Grigorij Nesterov
Stellvertretende Leitung	Dr. med. Marén Sawatzki
Zentrumskoordination	Katrin Otto

Kennzahlen		
Kennzahlenbezeichnung	Sollvorgabe DKG	Ist-Wert 2023
Primärfälle	100	265
Prätherapeutische Tumorkonferenz	≥ 40%	100%
Postoperative Tumorkonferenz	≥ 95%	99,55%
Psychoonkologisches Distress-Screening	Keine Vorgabe	74,13%
Sozialdienst Beratung	Keine Vorgabe	83,28%
Studienquote	≥ 5%	6,42%

1.2.2 Darmkrebszentrum

Zentrumsmatrix	
Registrierungsnummer	FAD-Z268
Erstzertifizierung	11.02.2021
Leitung	Dr. med. Joachim Böttger
Zentrumskoordination	Andreas Lewin
Qualitätsmanagementbeauftragte	Annika Stößer

Kennzahlen		
Kennzahlenbezeichnung	Sollvorgabe DKG	Ist-Wert 2023
Gesamtfallzahl	Keine Vorgabe	71
Primärfälle	50	55
Prätherapeutische Tumorkonferenz	≥ 95%	94,59%
Postoperative Tumorkonferenz	≥ 95%	100%
Psychoonkologisches Distress-Screening	≥65%	71,74%
Sozialdienst Beratung	Keine Vorgabe	84,78%
Studienquote	≥ 5%	9,86%

1.2.3 Zentrum für Hämatologische Neoplasien

Zentrumsmatrix	
Registrierungsnummer	FAP-Z099
Erstzertifizierung	23.11.2024
Leitung	Dr. med. Daniel Schöndube
Zentrumskoordination	Jana Henschke

Kennzahlen		
Kennzahlenbezeichnung	Sollvorgabe DKG	Ist-Wert 2023
Gesamtfallzahl	≥ 75	172
Primärfälle	-	160
Vorstellung Tumorkonferenz	≥ 95%	97,62%
Psychoonkologisches Distress-Screening	≥65%	68,60%
Sozialdienst Beratung	Keine Vorgabe	67,44%
Studienquote	≥ 5%	7,75%

1.2.4 Uroonkologisches Zentrum

Zentrumsmatrix	
Registrierungsnummer Harnblase	FAP-Z099
Erstzertifizierung Harnblase	12.09.2023
Registrierungsnummer Niere	FAP-Z099
Erstzertifizierung Niere	07.02.2022
Registrierungsnummer Hoden	FAP-Z099
Erstzertifizierung Hoden	12.09.2023
Leitung	PD Dr. med. Tobias Klatte
Zentrumskoordination	Silke Sakrenz

Kennzahlen Harnblase		
Kennzahlenbezeichnung	Sollvorgabe DKG	Ist-Wert 2023
Gesamtfallzahl	Keine Vorgabe	144
Primärfälle	≥ 50	113
Vorstellung Tumorkonferenz	≥ 95%	100%
Psychoonkologisches Distress-Screening	≥ 65%	68,75%
Sozialdienst Beratung	Keine Vorgabe	73,61%
Studienquote	≥ 5%	18,58%

Kennzahlen Niere		
Kennzahlenbezeichnung	Sollvorgabe DKG	Ist-Wert 2023
Gesamtfallzahl	Keine Vorgabe	62
Primärfälle	Keine Vorgabe	45
Vorstellung Tumorkonferenz	≥ 95%	100%
Psychoonkologisches Distress-Screening	≥ 65%	50%
Sozialdienst Beratung	Keine Vorgabe	83,87%
Studienquote	≥ 5%	6,67%

Kennzahlen Hoden		
Kennzahlenbezeichnung	Sollvorgabe DKG	Ist-Wert 2023
Zentrumsfälle	Keine Vorgabe	16
Primärfälle	≥ 15	14
Vorstellung Tumorkonferenz	≥ 95%	100%
Psychoonkologisches Distress-Screening	≥ 65%	68,75%
Sozialdienst Beratung	Keine Vorgabe	81,25%
Studienquote	≥ 5%	14,29%

1.2.5 Transit Prostata

Zentrumsmatrix	
Registrierungsnummer	FAN-Z085
Erstzertifizierung	06.09.2021
Leitung	PD Dr. med. Tobias Klatte
Zentrumskoordination	Silke Sakrenz

Kennzahlen		
Kennzahlenbezeichnung	Sollvorgabe DKG	Ist-Wert 2023
Gesamtfallzahl	Keine Vorgabe	199
Primärfälle	≥ 50	144
Vorstellung Tumorkonferenz	80%	100%
Anteil psychoonkologische Versorgung	Keine Vorgabe	23%
Sozialdienst Beratung	Keine Vorgabe	58,62%
Studienquote	Keine Vorgabe	2,08%

1.2.6 Schwerpunkt 6

Zentrumsmatrix	
Registrierungsnummer	FAP-Z099
Erstzertifizierung	23.11.2021
Leitung	PD Dr. med. Tobias Klatte
Zentrumskoordination	Silke Sakrenz

Kennzahlen		
Kennzahlenbezeichnung	Sollvorgabe DKG	Ist-Wert 2023
Gesamtfallzahl	Keine Vorgabe	6
Vorstellung Tumorkonferenz	Keine Vorgabe	100%
Anteil psychoonkologische Versorgung	Keine Vorgabe	50%
Sozialdienst Beratung	Keine Vorgabe	100%
Studienquote	Keine Vorgabe	67%

1.3 DIN EN ISO 9001-2015

Thema / Ziel

Erfolgreiches Überwachungsaudit des OZ am 06.11.2023 nach DIN EN ISO 9001-2015.

2024:

Angestrebte Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001-2015 des Neuroonkologischen Zentrums

2. Veränderungen / Neues / Informatives

2.1 Corona Pandemie

Thema / Ziel

Ab 1. März 2023 gelten im Land Brandenburg keine massiven Corona-einschränkungen mehr:

- Für Mitarbeiter:innen und Patienten:innen entfällt die Pflicht zum Tragen einer FFP2-Maske.
- Das Tragen einer FFP2-Maske bleibt nur für Besucher:innen bis zum 7. April verpflichtend.
- Zudem endet die Testpflicht für Mitarbeiter:innen, Patienten:innen und Besucher:innen.
- Es gibt keine Quarantänepflicht mehr.
- Auch die Einteilung der Stationszimmer nach dem Ampelsystem endet zum 1. März.

Es konnten erstmalig wieder Präsenzveranstaltungen wie zum Beispiel der Tag der offenen Tür des HKBS mit Präsentation des OZ und seiner Zentren für eine breite Öffentlichkeit durchgeführt werden.

Umgang mit unseren Patient:innen in der Herbst- und Wintersaison 2023/ 2024

- Es sollen nur symptomatische stationäre Patient:innen getestet werden.
- Erwachsene symptomatische Patient:innen sollen grundsätzlich nur auf Corona und/ oder Influenza getestet werden.
- Stationär aufgenommene Kinder sollen auch auf RSV getestet werden.
- Die Ambulanzen und insbesondere die Notaufnahme müssen ausreichend Mund-Nasen-Schutz für symptomatische Patienten bevorraten.

2.2 Personelle Veränderungen im Helios Klinikum Bad Saarow (HKBS)

Thema / Ziel

Wechsel Koordinator IT

Pflege-Direktion:

Um die vielfältigen Obliegenheiten der Pflegedirektion unter dem Aspekt der Qualitätssicherheit zu gewährleisten, wurden verschiedene Modelle der Aufgabenverteilung initiiert.

Qualitätsmanagementbeauftragten der Pflege

- ab Mai 2023: Unterstützung QM (z. Zeit geteilte Stelle Pflege Station Onkologie und QM Pflege) berufsbegleitendes Studium Pflege –Bachelor of Science bis März 25

Chefarztwechsel in der Kardiologie

Unter der neuen chefärztlichen Leitung von Herrn Priv.-Doz. Dr. med.habil. Erdal Safak startete die Klinik für Kardiologie in den Mai.

Klinikgeschäftsführung im Tandem ab August 2023:

Neben der bisherigen Geschäftsführerin **Carmen Bier** (erste Klinikgeschäftsführerin) wird künftig **Florian Kell** als zweiter Klinikgeschäftsführer im Helios Klinikum Bad Saarow tätig sein. Herr Kell ist Klinikgeschäftsführer am Helios Klinikum Emil von Behring. Im Umkehrschluss wird Frau Bier als zweiter Klinikgeschäftsführerin am Standort Zehlendorf unterstützen.

Wechsel im Amt des Ärztlichen Direktors

Ein neues Kapitel in der Geschichte der Ärztlichen Leitung wurde zum 1. Oktober aufgeschlagen. Nach langjähriger engagierter Tätigkeit und hervorragenden Leistungen als Ärztlicher Direktor hat Dr. med. Jens Osel die Aufgabe an seinen Nachfolger, Prof. Dr. med. Julius Dengler übergeben.

Chefarztwechsel in der Gefäßchirurgie

Dr. med. Walid Ibrahim übernahm zum 1. Oktober die Leitung der Klinik für Gefäßchirurgie. Als Chefarzt wird er die umfassende gefäßchirurgische Versorgung fortführen und weiterentwickeln.

Bildungszentrum

Am 2. Oktober 2023 startete unser neues Helios Bildungszentrum mit drei Ausbildungsgängen in den Gesundheitsfachberufen Pflegefachfrau/-mann, Operationstechnische Assistenz und Gesundheits- und

Thema / Ziel
Krankenpflegehilfe. Insgesamt haben 55 Schüler:innen mit ihrer Ausbildung begonnen. Mit den laufenden Kursen, die von der Akademie übernommen wurden, sind es jetzt insgesamt über 100 Bildungsteilnehmer:innen.
Chefarztwechsel in der Urologie
Dr. med. Steffen Hallmann ging in die ärztliche Niederlassung. Ab dem 1. November begrüßen wir Priv.-Doz. Dr. med. Tobias Klatte als neuen Chefarzt der Urologie.
Neue Seelsorgerin
Als Nachfolgerin von Pfarrerin Cornelia Behrmann hat Pfarrerin Anne Linden im November bei uns als Seelsorgerin begonnen und steht nun an der Seite von Pfarrerin Anemone Bekemeier.
Neuer Ärztlicher Leiter des Hubschraubers Christoph 49
Oberarzt Dr. med. Jörg Rösler von der Zentralen Notaufnahme wurde am 01. Dezember zum Ärztlichen Leiter des Hubschraubers Christoph49 bei der DRF Luftrettung ernannt.
Chefarztwechsel im Brustzentrum
Im Brustzentrum des Helios Klinikums Bad Saarow gibt es einen Wechsel in der medizinischen Führungsebene. Ab dem 1. Juni wird Dr. med. Grigorij Nesterov die Position des Chefarztes im Brustzentrum übernehmen und das bestehende Engagement für eine exzellente Brustgesundheit fortsetzen. Er folgt dem erfahrenen Mammographie-Experten, Dr. med. Harry Brunzlow, der nach 21 Jahren chefärztlicher Tätigkeit zum Ende des Monats Mai in den wohlverdienten Ruhestand tritt.

2.3 Personelle Veränderungen im Onkologischen Zentrum

Thema / Ziel
Chefarztwechsel in der Urologie
Dr. med. Steffen Hallmann geht in die ärztliche Niederlassung. Ab dem 1. November begrüßen wir dann Priv.-Doz. Dr. med. Tobias Klatte als neuen Chefarzt der Urologie.
Chefarztwechsel im Brustzentrum
Im Brustzentrum des Helios Klinikums Bad Saarow gibt es einen Wechsel in der medizinischen Führungsebene. Ab dem 1. Juni wird Dr. med. Grigorij Nesterov die Position des Chefarztes im Brustzentrum übernehmen und das bestehende Engagement für eine exzellente Brustgesundheit fortsetzen. Er folgt dem erfahrenen Mammographie-Experten, Dr. med. Harry Brunzlow, der nach 21 Jahren chefärztlicher Tätigkeit zum Ende des Monats Mai in den wohlverdienten Ruhestand tritt.
Onkologische Fachpflege:
Eine Gesundheits.- und Krankenpflegerin hat ab 24.04.2023 die Ausbildung zur onkologischen Fachpflegekraft begonnen.
Aussicht Folgejahr 2024
Drei Gesundheits.- und Krankenpflegerinnen beginnen im Mai 2024 die Ausbildung zur onkologischen Fachpflegekraft, was die Kompetenzen der Onkologischen Fachpflege erweitert.

2.4 Neues / Veränderungen im HKBS / Onkologischen Zentrum allgemein

Thema / Ziel
Nuklearmedizinische Station wurde zum 01.08.2023 geschlossen (unternehmerische Entscheidung) Am HKBS läuft die nuklearmedizinische Diagnostik sowie dessen Sprechstunde für ambulante und stationäre Patienten weiter.
Pflegeschule:
- Akademie der Gesundheit (Pflegeschule) verlässt zum 30.09.2023 das Gelände am HKBS, - zum 1.10.2023 eröffnet das HKBS über das Bildungszentrum Ost eine eigene Pflegeschule „Helios Bildungszentrum Bad Saarow“ mit einer Schule für Pflege- und Krankenpflegehelfer:innen (KPH) sowie der Schule für Anästhesie-/Operationstechnische Assistent:innen (OTA) - Bis April 2023 erfolgt die Durchführung des Kurses der KPH von der Akademie der Gesundheit, die Übernahme dieser Ausbildung durch das HKBS erfolgt am 12.04.2023 (Anerkennung der Schule unter dem Dach von Helios)
Fazit: Die Ausbildung von qualifiziertem Pflegepersonal unter dem eigenen Dach verspricht Nachwuchs an Pflegekräften aus den eigenen Reihen mit Kenntnis der Strukturen und Abläufe am HKBS. Daraus ergeben sich höhere Chancen auf dem engen Markt für Pflegekräfte Nachwuchs zu gewinnen sowie eine Verkürzung der Einarbeitungszeit.

Operationsroboter Da-Vinci wurde 2023/24 installiert

Strahlentherapie: 2 neue Bestrahlungsgeräte 2022/23 wurden angeschafft.

Strukturveränderung im ambulanten Geschäftsbereich (Helios Ambulant) seit 16.08.2023

Die Zusammenführung der Medizin an einer Stelle im Unternehmen erfolgt unabhängig vom Sektor stationär oder ambulant.

-> Gerecht werden der zunehmenden Bedeutung der ambulanten Medizin und Förderung der symbiotischen Vernetzung der ambulanten und stationären Perspektiven.

Vereinfachung der Struktur von Helios Ambulant und damit Verbesserung der individuellen zügigen Weiterentwicklung der Medizinischen Versorgungszentren durch:

- Reduzierung der derzeit komplexen ambulanten Führungsstruktur,
- Etablierung Regionalisierung (4 Regionalleiter unter regionsübergreifender Begleitung)
- lokale Führungsverantwortung (Praxismanager und ärztliche Leitungen der MVZ) für noch bessere Steuerung
- dort wo erforderlich die Fortführung der ambulanten Kettenbildung.

2.5 Projekte des HKBS / des Onkologischen Zentrums

2023 wurde für das OZ kein relevantes Projekt geplant/durchgeführt.

2.6 Sonstige Themen interessierter Parteien des Onkologischen Zentrums

Thema /Ziel
Neuer Kooperationspartner des OZ Hospiz Sukhavati (Zentrum für Spiritual Care) in Bad Saarow, Eröffnung ab 01.08.2022:
Kooperationsvertrag Deutsche ILCO e.V. erweitert auf UOZ
Kooperationsvertrag Klinik für Nuklearmedizin HKBB
AEMP (Zentralsterilisation): 2023 Investition des HKBS in neue Sterilisatoren.
Ausblick 2024 Es werde weitere neue Kooperationspartner folgen.

3. Prozessleistung und Konformität von Produkten und Dienstleistungen (Kennzahlen)

3.1 Tumorkonferenzen

Thema
Integration der Tumorkonferenzprotokolle ins KIS
Folgende TKs werden bereits im SAP dokumentiert:
<ul style="list-style-type: none">- Interdisziplinäre Tumorkonferenz- Endokrines Tumorboard- Tumorkonferenz Darmkrebszentrum- Hämaboard- Urologische Tumorkonferenz- Molekulares Tumorboard- Kopf-Hals Tumorboard- Thoraxkonferenz- Neuroonkologisches Tumorboard
Ausstehend: - Brustzentrum

Thema

Tumorkonferenzprotokolle sind Patientendokumente, wo individuell der Behandlungsplan und die Therapieempfehlungen festgehalten werden. Dieses Protokoll sollte einen bindenden Charakter haben, insfern diesem nicht widersprochen wird. Das eine zeitnahe und aussagekräftige Nachverfolgung möglich ist, konnten wir die Umsetzung der ad-hoc-Dokumentation im SAP größtenteils realisieren.

Vorstellung Patienten in den Tumorkonferenzen 2023:

Interdisziplinär:	ges. 1.116	davon extern: 210
Endokrin:	ges. 34	davon extern: 13
Darmzentrum:	ges. 211	davon extern: 59
Uroonkologie:	ges. 167	davon extern: 31
HAEZ:	ges. 391	davon extern: 207
BZ:	ges. 677	davon extern: 46
Mol.-Pat.:	Ges. 24	Davon extern: 0

2023 wurden insgesamt 2620 Vorstellungen in den Tumorkonferenzen des HKBS vollzogen und besprochen.

3.2 Supportive Bereiche

Thema / Ziel

Sozialdienst

Einmalig registrierte onkologische Beratungen der Primärfälle/Zentrumsfälle durch den Sozialdienst im Geltungsbereich des OZ 2023:
(Mehrfachbesuche werden hier nicht berücksichtigt)

Zentrum/ Modul/ SP	Sozialdienst	Anteil in %
BZ	264/317	83,3
DZ	78/92	85
HAEZ	116/172	67,4
MN	52/62	84
MHB	106/144	74
MH	13/16	81
Transit PZ	119/203	59
NOZ	41/124	33
SP6	6/6	100

2023 wurden insgesamt 814 onkologische Beratungen der 1.160 Primärfälle/Zentrumsfälle (PF/ZF) des OZ durch die Sozialarbeiter:innen im Geltungsbereich des OZ durchgeführt. Das entspricht 70% aller PF/ZF des OZ.

Die individuellen Zentrumsanforderungen von OnkoZert sind erfüllt.

Psychoonkologie:

Eine Excel Liste zur Erfassung der Patientenkontakte wurde zum 01.01.2023 zur besseren Auswertbarkeit umstrukturiert und die Erfassung der relevanten Daten vereinheitlicht, so dass eine Auswertung nach Zentren statt nach Stationen (Geltungsbereich des OZ) möglich ist.

Organisation und Einführung einer Videosprechstunde: seit 3. Quartal 2023

Durch die Online-Videosprechstunde können wir Patient:innen unabhängig von Ihrem Wohnort einen Kontakt bzw. ein Gespräch mit einer Psychoonkologin anbieten.

Anpassung des Distressthermometer, so dass die Patienten mit „ja“ oder „nein“ ihren Gesprächswunsch oder auch die Ablehnung einer Kontaktaufnahme durch die Psychoonkolog:innen mitteilen können.

Versorgung ambulanter Patienten

2023 erfolgte die Etablierung des systematischen Angebotes der psychoonkologischen Beratung in den ambulanten Bereichen des OZ (die Strahlentherapieambulanz, die gynäkologische Chemotherapieambulanz und die uroonkologische Ambulanz)

Neu im Jahr 2023 ist die Registrierung des Psychoonkologischen Distress-Screenings, was die Kennzahl der erfolgten Beratungen ersetzt.

Einmalig registrierte Psychoonkologische Distress-Screenings der Primärfälle/Zentrumsfälle im Geltungsbereich des OZ 2023:

(Mehrfachregistrierungen werden hier nicht berücksichtigt)

Zentrum / Modul / SP	Distress	Anteil %
BZ	235/317	74,13 %
DZ	66/92	71,74 %
HAEZ	118/172	68,60 %
MN	31/62	50 %
MHB	99/144	68,75 %
MH	11/16	68,75 %
Transit PZ	81/203	39,90 %
NOZ	4/124	3,23 %
SP6	4/6	66,66 %

Es gab insgesamt 660 registrierte Distress-Screenings der 1.160 Primärfälle/Zentrumsfälle (PF/ZF) des OZ durch die Psychoonkologinnen im Geltungsbereich des OZ. Das entspricht 56,89 % aller PF/ZF des OZ.

Onkologische Fachpflege

Personelle Situation:

- 11 onkologische Fachpflegekräfte (OFK) davon 2 OFK im Tagdienst (OFK-T) im Haus tätig
- 2 Mitarbeiter (MA) haben die Ausbildung zur OFK erfolgreich abgeschlossen (5/2023)
- 1 MFA mit Zusatzqualifizierung (MFA in der Onkologie 120 h), Klinik für Urologie/ Prostatazentrum
- 1 MFA → Ausbildung zur MFA in der Onkologie 120 h 2023 abgeschlossen, Klinik für Hämatologie
- 1 MA in Ausbildung zur onkologischen Fachpflegekraft

Auswertung 2023			
Zentrum	ASS	PV	FB
BZ	192	15	7
DZ	71	14	12
HAEZ	130	24	12
Harnblase	154	19	4
Hoden	13	8	0
Niere	47	19	5
Penis	3	3	0
Prostata	108	15	10
NOZ	7	2	0

Gesamt	725	119	50
Ordner OZ	gesamt:	547	

ASS=Assessment, OPV= onkologische Pflegevisiten, MPFB=Multiprofessionelle Fallbesprechungen

Die Anforderungen der DKG wurden erfüllt. Ein kontinuierlicher Aufbau und die Erweiterung der Strukturen der OFK sind gut etabliert.

Weiterbildung für onkologisch tätige Pflegekräfte (PK) 2023:

- KOK-Schulung Zytostatika (online) 2023 13 PK
- Seit 2021 jährliche Online-Pflichtunterweisung „Zytostatika“ in der Helios-Lernbar
- Seit 2022 jährliche Online-Pflichtunterweisung „BTM“ in der Helios-Lernbar
- 1. Onkologischer Pflegetag am 06.05.2023 (50 Teilnehmer, extern und intern) erfolgreich durchgeführt

Weiteres 2023:

- Vorstellung Projekt Aromapflege vor den STL des Hauses 10/2022.
- Beginn mit dem Pilotprojekt Aromapflege auf der Palliativstation ab 11/2022 mit interessierten PK.
- Teilnahme am Tag der offenen Tür (Stand Aromapflege)
- Anpassung der Therapieordner des OZ (optisch, inhaltlich) und des onkologischen Pflegekonzeptes
- Beginn der Planung und Durchführung des 2. Onkologischer Pflegetag am 27.04.2024

Ausblick:

- 2024 Ausbildung von 3 MA zur onkologischen Fachkraft geplant
- Teilnahme am überregionalen onkologischen Patientenkongresses von Helios

Ausblick 2024: Auf die 1.160 Primärfälle/Zentrumsfälle (PF/ZF) des OZ gesehen haben 10% dieser Patienten eine Pflegevisite erhalten. Unser Ziel ist die Steigerung der Pflegevisiten unter Berücksichtigung der Kriterien des Assessments und optimalem Einsatz personeller Ressourcen. In dem Zuge wurde eine zusätzliche Stellen geschaffen, welche 50% die onkologische Fachpflege unterstützt und 50% als Koordinatorin fungiert.

3.3 Studien

Thema / Ziel		
Durchführende Einheit	Studie	Status der Studie offen / geschlossen (dd.mm.jj)
Hämatologie HKBS	AMLSG Bio Reg.	offen
Hämatologie HKBS	GMALL Register	offen
Hämatologie HKBS	MPN Register	offen
Hämatologie HKBS	MDS Register	offen
Hämatologie HKBS	MZol Register	offen
Hämatologie HKBS	Venetoclax Registry	offen
Hämatologie HKBS	Myriam Register	offen
Hämatologie HKBS	HD21	geschlossen 06.04.2023
Hämatologie HKBS	AMLSG 28-18	offen
Hämatologie HKBS	AMLSG 29-18	offen
Hämatologie HKBS	GMALL-EVOLVE	offen
Hämatologie HKBS	CABL001J12302	offen

Thema / Ziel

Hämatologie HKBS	AMLSG 30-18	offen
Hämatologie HKBS	CLL-16	offen
Hämatologie HKBS	GMMG HD8/DSMM XIX	offen
Onkologie HKBS	GISAR Register	offen
Onkologie/Chirurgie HKBS	ColoPredict Register	offen
Onkologie HKBS	iEWINGRegistry	offen
Onkologie/Urologie HKBS	CARAT-Register	offen
Onkologie HKBS	WAYFIND-R Register	offen
Onkologie/HKBS	PERSUASION Register	offen
Onkologie/HKBS	NET-Register	offen
Onkologie/HKBS	SAPHIR Register	offen
Onkologie/HKBS	JADE Register	offen
Onkologie/Urologie/Neuro-chirurgie HKBS	Psychoonko-Register	offen
Urologie HKBS	PCO Register	offen
Onkologie/HKBS	RENAISSANCE/ FLOT5	offen
Onkologie HKBS	FIRE-4/AIO KRK-0114	geschlossen 26.06.2023
Onkologie HKBS	RAMIRIS/AIO-STO-0415	offen
Onkologie HKBS	Dante/FLOT 8	offen
Onkologie HKBS	RAMTAS/AIO-KRK-0316/ass.	offen
Onkologie HKBS	rEECur	offen
Onkologie HKBS	ACO/ARO/AIO-18.1	geschlossen 25.09.2023
Onkologie HKBS	CIRCULATE/AIO-KRK-0217	offen
Onkologie HKBS	PH-L19TNFSARC-03/18	offen
Onkologie HKBS	PH-L19TNFDOX2-03/16	offen
Onkologie HKBS	CarboRISE/AIO-HEP-0320/ass	geschlossen 20.10.2023
Onkologie HKBS	AURORA/AIO-HEP-0419/ass	geschlossen 31.12.2023
Onkologie HKBS	DiTuSarc	offen
Onkologie HKBS	PLATON	offen
Onkologie HKBS	BGB-A317-A1217-302	geschlossen 15.12.2023
Onkologie HKBS	TRABTRAP	offen
Onkologie HKBS	FIRE-9/PORT/AIO-KRK-0418	offen
Onkologie HKBS	ANTONIO/AIO-KRK-0220	offen
Onkologie HKBS	ADVANCE	offen
Onkologie HKBS	ADJUBIL	offen
Onkologie HKBS	BNT000-001	offen
Onkologie HKBS	SS MRCLS	geschlossen 16.01.23
Onkologie HKBS	Brightline	geschlossen 23.08.23
Onkologie HKBS	INTEGRATE IIb	offen
Onkologie HKBS	Liquid biopsy resectable GIST	offen
Onkologie HKBS	CGT9486-21-301 (Peak)	offen
Onkologie HKBS	iEuroEwing	offen
Onkologie HKBS	PRESTO	offen
Onkologie/Urologie HKBS	INSIGHT-003/005	offen
Dr. G. Heinrich, Fürstenwalde	ADAPTcycle	offen
Dr. G. Heinrich, Fürstenwalde	CAPTOR	offen
Dr. G. Heinrich, Fürstenwalde	LONGTERM	offen

2023 wurden insgesamt 124 Patienten von 1160 Zentrumsfällen über die interdisziplinäre Studienzentrale eingeschlossen. Das entspricht 12,5% aller Tumorpatienten des OZ

Die Senologie hatte 17 Patienten über die Studieneinheit von Herrn Dr. Heinrich in Studien eingeschlossen (Gesamt 141).

3.4 Prozessoptimierung

Eine Optimierung der Prozesse und Erhöhung der Patientenzufriedenheit wird durch verschiedene Vorbeuge- und Korrekturmaßnahmen angestrebt. Dazu zählen unter anderem:

Die Festlegung von Qualitätszielen und Verbesserungspotentialen in Jahresmaßnahmenplänen sowie die Durchführung interner Audits und Begehungen, M&M Konferenzen ([siehe 5.](#)) sowie regelmäßige Besprechungen:

3.4.1 QM-Besprechungen / Teamsitzungen / Qualitätszirkel

Thema / Ziel
Oncology Center 2023:
- Qualitätszirkel OZ: 15.05.2023 28.08.2023 20.11.2023

Maßnahmen aus Verbesserungspotentialen sowie Qualitätszielen, Besprechungen, Internen Audits und anderen Gremien werden regelmäßig auf ihre Umsetzung überprüft und weitergeführt, was einen stetigen Verbesserungsprozess bewirkt in dem Bestreben Prozesse wo möglich zu optimieren.

3.5 Ressourcen

Siehe auch 2. Neues/Veränderungen allgemein

Thema / Ziel
Strahlentherapie: Linearbeschleuniger Die Klinik für Radioonkologie und Strahlenheilkunde ist mit neuester Strahlentherapietechnik ausgestattet. Nachdem im vergangenen Jahr bereits das erste hochmoderne Therapiegerät installiert wurde, ging Anfang Juni auch das zweite hochentwickelte Strahlentherapie-System in Betrieb. Die neue Technik ermöglicht eine noch präzisere und effektivere Krebsbehandlung. Zudem können die Strahlentherapien für die Patientinnen und Patienten noch schonender und wirkungsvoller durchgeführt werden.
Helios MVZ Fachbereich Orthopädie und Unfallchirurgie (Traumatologie) In der MVZ-Praxis für Orthopädie und Unfallchirurgie (Traumatologie) im Gesundheitszentrum Fürstenwalde/Nord, die zum Medizinischen Versorgungszentrum am Helios Klinikum Bad Saarow gehört, stehen personelle Veränderungen an. Ab dem 6. März 2023 wird hier der Orthopäde und Unfallchirurg, Dr. med. David Merschin, Sprechzeiten anbieten. Die Orthopädin, Katrin Baba, die auch auf Osteologie spezialisiert ist, zieht nach Beeskow um.
Ein Baum für jedes Kind – Helios Klinikum Bad Saarow engagiert sich für die Umwelt Für jedes Baby, das in diesem Jahr im Helios Klinikum Bad Saarow das Licht der Welt erblickt, wird zur Pflanzzeit im Herbst in Oegeln bei Beeskow ein Baum gepflanzt. Mit der Initiative leistet das Klinikum einen wichtigen Beitrag für unsere Waldgesundheit und den Klimaschutz.
Helios Praxen für Gastroenterologie und für Physiotherapie ziehen von Fürstenwalde an den Bad Saarower Klinikstandort Die Umzüge der beiden ambulanten Leistungsangebote der am Klinikum angeschlossenen medizinischen Einrichtungen* sind ein weiterer Schritt in den kontinuierlichen Bemühungen von Helios, seinen Patient:innen eine noch hochwertigere Versorgung zu bieten. Sie ermöglichen es den beiden Praxen, von den zahlreichen Synergien zu profitieren, die eine engere Zusammenarbeit mit den klinischen Abteilungen des Klinikums bieten. Die Patient:innen erhalten Zugang zu einer umfassenden Palette an spezialisierten medizinischen und therapeutischen Dienstleistungen und Ressourcen an einem zentralen Standort.

3.6 Ergebnisse von weiteren Überwachungen und Messungen

Thema / Ziel

Weitere Ergebnisse von Überwachungen und Messungen werden hier nur ausführlich dargestellt, wenn Auffälligkeiten die Ergebnisqualität der Zentrumstätigkeit beeinträchtigen. Die Ergebnisse von qualitätssichernden Überwachungen und Messungen sind in den entsprechenden Fach-Bereichen einzusehen.
(Siehe auch: [Interne Audits und Begehungen](#))

3.7 Leistung externer Anbieter / Dienstleister / Lieferanten

Thema / Ziel

Leistung externer Anbieter

Seit **2022** wird eine Bewertung der Leistung im Rahmen der Matrix-Kontext vorgenommen, wofür unter anderem Rücksprache mit den verantwortlichen zentralen Bereichen gehalten wird. Eine kontinuierliche Sicherstellung der Leistung externer Anbieter ist gewährleistet.

IT Service

Die Erreichbarkeit und Abarbeitungsgeschwindigkeit von Tickets wurde im Jahr 2022 und 2023 kontinuierlich gesteigert.

Hierfür wurden eine Vielzahl Maßnahmen umgesetzt, wie beispielsweise die Schaffung von Prozessen und Regeln, Definition von Rollen, neue Mitarbeitereinstellungen mit entsprechender Einarbeitung nach definiertem Einarbeitungsplan, Schaltung einer externen IT-Hotline etc. und Bündelung von Kompetenzen durch die Clusterbildung

3.8 Fort- und Weiterbildungen

- Pflichtfortbildungen des HKBS inkl. Heliosweiter Wissensziele (digital, myHelios)
- Klinikinterne Fortbildung (Fortbildungspläne in den Fachbereichen einsehbar)
- Externe Fortbildungs-Veranstaltungen nach Fachbereichen

Sonstige Fortbildungen

- Stationsleitungssitzungen
- Zentrale M&M-Konferenzen
- Teilnahme an den wöchentlichen Tumorkonferenzen
- Qualitätszirkel

Thema / Ziel

Pflichtunterweisungen HKBS 2023:

Alle Bereiche: Arbeitsschutz, Basic-Life- Support, Basishygiene, Betäubungsmittel, Brandschutz, Datenschutz

wo notwendig: Zytostatika, Strahlenschutz, Transfusion, Dekubitus/Sturz, QM/RM/Patienten-Sicherheit, Delegation ärztlicher Tätigkeiten, Folgebelehrung Infektionsschutz

- Pflichtfortbildungen, -Unterweisungen und Wissensziele online in Helios Lernbar für unser Klinikum inkl. aller MVZ und die anderen Bereiche/Gesellschaften
- Durch das digitale Zertifikat sind zentrale Übersichten der Personalabteilung über die Beteiligung abrufbar und werden an die Stationen gesandt.

Wissensziele Helios 2023:

"Kinderschutz bei Helios"

"Wir leben Vielfalt"

Fazit: Angebote und Nachverfolgung der Teilnahme durch Online-Formate sind insgesamt zufriedenstellen, Teilnahmeergebnisse sind in den Fachbereichen und bei der Personalabteilung einzusehen.

Thema / Ziel

Großer Aktionstag Datenschutz-, Informationssicherheit und Energiesparen im Konferenzraum "Theodor Fontane" 21. September 2023, 11-14 Uhr

- Präsentationen von Datenschutz und Informationssicherheit und Energiesparen
- Fragebogen (Kreuzworträtsel) zu Datenschutz und Informationssicherheit mit Gewinnmöglichkeit
- Kompetente Gesprächspartner (Verantwortliche der Fachbereiche, Geschäftsführerin HKBS, Regionalkoordinatorin Datenschutz)

Unser Tag des Datenschutzes, der Informationssicherheit und des Energiesparens am 21.9.



Montagsfortbildung jeweils 07:35 – 08:30:

Frauenheilkunde 16.01.2023 Notfälle in der Gynäkologie und Geburtshilfe Referent: Dr. med. Anne Faßl, Fachärztin	Gefäßchirurgie 06.02.2023 Das akute Aortensyndrom Referent: Muath Aldergham, Chefarzt	Nuklearmedizin 20.02.2023 Radioaktivität: Fluch oder Segen? Referent: Dr. med. Markus Müller-Berg, Oberarzt	Allg. Innere und Gastroenterologie 06.03.2023 Gastrointestinale Blutungen Referent: Dr. med. Wolfram Heinzel, Leitender Oberarzt
Angiologie 20.03.2023 Neue medikamentöse Therapien in der Gefäßmedizin Referenten: Dr. med. Irina Schöffauer, Chefarztin und Pawel Kmiecik, Oberarzt	Anästhesie 03.04.2023 Was Sie schon über ECMO wissen wollten, aber nie zu fragen wagten Referent: Dr. med. Mirko Gosemann, Oberarzt	Brustzentrum 17.04.2023 Der Wandel in der Therapie des Mammakarzinoms Referent: Dr. med. Maren Sawatzki, Chefarztin	Geriatrie 15.05.2023 Zur Geschichte der Geriatrie Referenten: Dr. med. Andreas Anhalt, Leiter der Geriatrie und Dr. med. Roderich Bender, Oberarzt
Kardiologie 05.06.2023 Thema und Referent: in Klärung	Zentrale Notaufnahme 19.06.2023 Druckammermedizin Referent: Prof. Dr. med. Olaf Schedler, Chefarzt	Urologie 03.07.2023 Die operative urologische Harnsteintherapie Referent: Dr. med. Carsten Lange, Leitender Oberarzt	Sportmedizin 17.07.2023 Leistungssport am Standort Kienbaum Referent: Dr. med. Eberhard von Rottkay, Oberarzt
Radiologie 07.08.2023 Spektral-CT – was ist das? Referent: Dr. med. Dipl.-Phys. Jan Petersein, Chefarzt	Neurochirurgie 21.08.2023 Generation X, Millennials und Babyboomer arbeiten gemeinsam im Krankenhaus. Wie kann das gut gehen? Referent: Prof. Dr. med. Julius Dengler, Chefarzt	Pädiatrie 04.09.2023 Vom ersten Schritt zum Marathon – warum wir Gehör und keine Läufer sind Referent: Tim Grohmann, Arzt in Weiterbildung	Pneumologie 18.09.2023 Endoskopische Lungenvolumenreduktion (ELVR) Referent: Dr. med. Oliver Pociuli, Chefarzt

Klinikinterne Fortbildung

Für den ärztlichen- sowie pflegerischen Dienst sind die internen Fortbildungen in den MR's der Einzelzentren dargestellt. Auch diese Bildungsmaßnahmen unterliegen einer Jahresplanung.

Externe Fort- und Weiterbildungen

Für den ärztlichen- sowie pflegerischen Dienst sind die externen Fort- und Weiterbildungen in den MR's der Einzelzentren dargestellt. Auch diese Bildungsmaßnahmen unterliegen einer Jahresplanung.

QM-Fortbildungen:

Am 09.06.2023 wurde eine interne Online-Schulung durch einen externen Referenten zum Thema: „Qualitätsmanagement im Krankenhaus – Was ist zu tun?“ angeboten.

1. Onkologischer Pflegetag 06.05.2023

Thema: „Welche Impulse kann die Pflege in der täglichen Arbeit dem an Krebs erkrankten Patienten geben?“

In interessanten Vorträgen haben unsere Referentinnen verschiedene onkologische Therapieansätze vorgestellt, die als gemeinsame Ziel verfolgen, die Lebensqualität zu erhalten und Beschwerden unserer Patientinnen und Patienten zu lindern.

4. Kundenorientierung

4.1 Patientenveranstaltungen

Thema / Ziele

Patienten-Informationsveranstaltungen des OZ 2023:

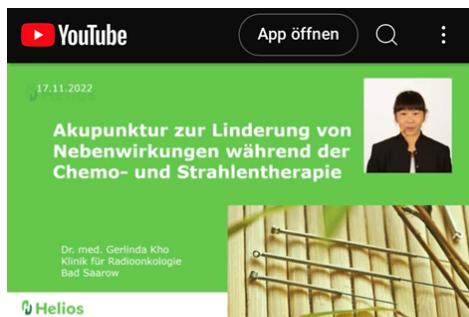
Online:

13.03.2023 Akupunktur zur Linderung von Nebenwirkungen während der Chemo- und Strahlentherapie

Präsenz:

08.07.2023: Tag der offenen Tür

Fazit: Das Ziel, zwei Patientenveranstaltungen durchzuführen, wurde erreicht.



Akupunktur zur Linderung von
Nebenwirkungen während der Chemo- und
Strahlentherapie



Aussichten 2024:

06.07.2024 Tag der offenen Tür

21.09.2024 Onkologischer Patientenkongress

4.2 Einweiserveranstaltungen

Einweiserveranstaltungen sind auch offen für ärztliche und sonstige Mitarbeiter des HKBS.

Thema / Ziele
<u>Kulinarisches Sommersymposium des OZ 21. / 28.06.2023 im HKBS mit Show-Küche „NOVI“</u>
17:30 Uhr Eröffnung des Sommersymposiums PD Dr. med. Daniel Pink Chefarzt der Klinik für Onkologie und Palliativmedizin, Leiter Onkologisches Zentrum
17:45 – 18:30 Uhr Ernährung und Lebensqualität von Krebspatienten Dr. med. Janina Bertz-Lepel Funktionsoberärztin der Klinik für Hämatologie Helios Klinikum Bad Saarow
18:30 – 18:40 Uhr Diskussion Ab 18:40 Uhr Einladung zum kulinarischen 4-Gänge-Menü mit Hendrik Otto und seinem Team Leiter Quality and Sustainable Culinary Catering
Mittwoch, 22.11.2023, 17:00 – 20:00 Uhr im Restaurant „Seeblick“ Trebus <u>Herbstsymposium des Onkologischen Zentrums</u>
17:30 Uhr Eröffnung PD Dr. med. Daniel Pink 17:30 – 17:50 Uhr Lymphom – Verständlich erklärt Dr. med. Daniel Schöndube 18:00 – 18:20 Uhr Hereditäre Polyposis-Syndrome- Gibt es sie auch im Land Brandenburg? Von der Leitlinie zur Einzelfalldarstellung Dr. med. Wolfram Heinzel 18:30 – 18:50 Uhr Hausärztin/Hausarzt trifft klinischen Onkologen: Wie kann eine optimale Zusammenarbeit erreicht werden? Christin Pink, Oliver Jödecke, PD Dr. med. Daniel Pink
Ausblick 2024 <ul style="list-style-type: none">- Frühjahrssymposium des OZ am 12.06.2024 in Trebus - Restaurant Seeblick- Herbstsymposium des OZ am 27.11.2024 in Trebus - Restaurant Seeblick

4.3 Kundenzufriedenheit

4.3.1 Zufriedenheit Patienten

Thema / Ziel
Patientenbefragung
Anforderung/Ziel OnkoZert: mindestens alle drei Jahre über drei Monate mit mind. 30% Rücklauf .
Darmkrebszentrum ganzjährige Befragung: 2020: Rücklaufquote 95% 2021: Rücklaufquote 95% 2022: Rücklaufquote 91,1 % 2023: Rücklaufquote 95 %
Brustzentrum Ganzjährige Befragung: 2020: Rücklaufquote 48% (leichte Steigerung) 2021: Rücklaufquote 49% (127/261 Fragebögen) 2022: Rücklaufquote 46% (126/274 Fragebögen) 2023: Rücklaufquote 43% (113/265 Fragebögen)
Uroonkologisches Zentrum (Prostatakrebszentrum, Nierenkrebszentrum, Harnblasenkrebszentrum, SP Hoden-Penis-Tumorerkrankungen) ganzjährige Befragung: 2021: Auf Grund der angespannten Personalsituation konnte keine aussagefähige, kontinuierliche Patientenbefragung im UOZ durchgeführt werden. 3-Monatige Befragung: 2022: Rücklaufquote: 88,24% (45/51 Fragebögen) 2023: keine Befragung durchgeführt 2024: erneute Befragung geplant
Zentrum für Hämatologische Neoplasien 3-Monatige Befragung: 2021: 64/65 = 98,46% 2022: 48/50 = 96% 2023: 68/70 = 97%

4.3.2 Zufriedenheit Einweiser

Thema / Ziel

Einweiserbefragung des OZ 2023

Komplette Überarbeitung des Fragebogens mit Kürzung von drei Seiten auf eine Seite, Versendung per Post 08.2022 mit beigefügtem frankierten Rückumschlag plus Online-Version per Scann des QR-Codes

Rücklaufquote:

2021: 8,2%

2022: 15%

2023: 90,1%

2023 führten wir die Einweiserbefragung direkt im Austausch zwischen Klinkern und niedergelassenen Kollegen durch.

Es gab 48 Teilnehmer bei unserem Herbstsymposium, wovon 22 extern waren. Von den 22 externen Kolleginnen und Kollegen haben 20 an der Befragung teilgenommen.

Das Ziel der Einweiserbefragung ist die Weiterentwicklung unserer Zusammenarbeit mit unseren Einweisern voran zu bringen und uns in diesem Zuge auch für die bisherige Zusammenarbeit zu bedanken.

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,
eine sehr gute Patientenversorgung und kollegiale Zusammenarbeit mit Ihnen liegen uns sehr am Herzen. Wir möchten Sie mit diesem Fragebogen bitten, uns Kritik oder Lob zu äußern, aber auch Anregungen zu geben. Wir behandeln Ihre Angaben natürlich streng vertraulich.

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Mühen, Ihr Feedback und die Zusammenarbeit.

PD Dr. med. Daniel Pink
Chefarzt der Klinik für Onkologie und Palliativmedizin, Zentrumsleiter

Wir bitten Sie, die Themen nach dem Schulnotensystem zu bewerten.

(1: sehr gut, 6: sehr schlecht)

Themen	1	2	3	4	5	6
Kommunikation/Erreichbarkeit der Ansprechpartner und Ansprechpartnerinnen						
Telef. Terminvergabemöglichkeit (z.B. zur Einweisung)						
Wartezeiten auf einen Termin						
Qualität der Arztbriefe						
Wartezeit auf den Arztbrief						
Befundübermittlung						
Fortbildungsangebote						
Wie zufrieden sind Ihre Patientinnen und Patienten mit uns?						
Würden Sie Ihre Patientinnen und Patienten wieder zu uns einweisen?	ja			nein		

Was können wir Ihrer Meinung nach ändern oder besser machen:

Sie möchten uns Ihr Feedback telefonisch geben? Haben Fragen oder Anregungen, dann sind wir auch gern unter (033631) 7-1200 telefonisch für Sie erreichbar.

Dürfen wir Sie auch per E-Mail kontaktieren? nein

Bitte senden Sie den Fragebogen an:
per Fax: (033631) 7-1204
per Post: Helios Klinikum Bad Saarow,
Onkologisches Zentrum,
12 Hs. Friedl., Heidestr.
Pieskower Str. 33, 15526 Bad Saarow
per E-Mail: BS-Afrage-OZ@helios-gesundheit.de



Gerne können Sie auch den Barcode scannen und online das Fragebogen ausfüllen

Datum, Arztsiegel und Unterschrift

roXtraNr.: 331058 Titel: Einweiserbefragung_OZ

Rev.: 004/08.2022 Seite 1 von 1

4.3.3 Rückmeldungen anderer interessierter Parteien

Thema

Es sind keine weiteren Rückmeldungen anderer interessierter Parteien außerhalb der hier beschriebenen Themen bekannt, siehe auch MR der Einzelzentren.

4.4 Pressespiegel Onkologisches Zentrum 2023

Thema

Eine Vielzahl von **Pressemeldungen und Veröffentlichungen** über die Aktivitäten des OZ HKBS in den lokalen Medien, im hausinternen Newsletter, auf der Homepage des HKBS und auf Facebook, incl. Online-Veranstaltungen und sofern möglich Präsenzveranstaltungen des OZ und seiner Einzelzentren (s. a. 4.1. und 4.2.)

Hervorzuheben sind:

Medium: Print und online:



Helios Klinikum Bad Saarow

1. Apr. 2023 ·

Rückblick Mamma-Café 😊

Unser letztes Mamma-Café stand im Zeichen der Akupunktur und Akupres... Mehr anzeigen

Online-Vortrag:
Akupunktur zur Linderung von
Nebenwirkungen während der
Chemo- und Strahlentherapie



Dr. med. Gerlinda Kho
Leitende Oberärztin Klinik für
Medi onkologie und Strahlentherapie

[youtube.com](https://www.youtube.com)

Akupunktur zur Linderung von
Nebenwirkungen während d...

Thema



Helios Klinikum Bad Saarow

11. Mai 2023 · ☺

...

Morgen ist der Tag der Pflege ☺. Aus diesem Anlass möchten wir euch heute Schwester Anne vorstellen, die jeden Ta... Mehr anzeigen



Über diese Website

helios-gesundheit.de

„Ein würdevolles Leben bis zuletzt: Das ist unser Anspruch“



Erster Onkologischer Pflegetag

Helios Klinikum Bad Saarow

11. Mai 2023 · ☺

Q

Beiträge Info Fotos Mehr ▾

Morgen ist der Tag der Pflege ☺. Aus diesem Anlass möchten wir euch heute Schwester Anne vorstellen, die jeden Tag ihr Bestes gibt, um Menschen in ihrer letzten Lebensphase zu begleiten, zu unterstützen und ihnen Trost zu spenden. ☺

Anne ist als Palliative Care Nurse auf die medizinische Pflege und Begleitung unheilbar kranker und sterbender Menschen spezialisiert.

Als Teil unseres Palliativteams arbeitet sie Hand in Hand mit Ärzten, Therapeuten und anderen Fachkräften zusammen, um die bestmögliche ganzheitliche Betreuung zu gewährleisten. Gemeinsam kümmert sich das spezialisierte mobile Team um schwerstkranken Menschen mit hoher Symptomlast und/oder komplexem Versorgungsbedarf in unserem gesamten Klinikum. ☺

Helios Klinikum Bad Saarow

6. Mai 2023 · ☺

...

Unter der Fragestellung: Welche Impulse kann die Pflege in der täglichen Betreuung an Krebs erkrankten Patienten:innen geben? hat unser Team der Onkologischen Fachpflege heute zum 1. Onkologischen Pflegetag eingeladen. ☺

In den interessanten Vorträgen haben unsere Referentinnen verschiedene onkologische Therapieansätze vorgestellt, die das gemeinsame Ziel ✅ verfolgen, die Lebensqualität 🌟 zu erhalten und Beschwerden unserer Patientinnen und Patienten zu lindern.

Danke für diesen gelungenen ↗ Fortbildungstag und den intensiven Austausch. ☺

#fortbildung #krebs #pflegetag #patient
#heliosbadsaarow



Helios Klinikum Bad Saarow

30. Mai 2023 · ☺

...

In unserem Brustzentrum steht ein Wechsel in der medizinischen Führungsebene an. Ab dem 1. Juni wird Dr. med. Gri... Mehr anzeigen



helios-gesundheit.de

Chefarztwechsel im Brustzentrum: Dr. med. Grigorij Nesterov übernimmt medizinische...



Helios Klinikum Bad Saarow

30. Mai 2023 · ☺

...

In unserem Brustzentrum steht ein Wechsel in der medizinischen Führungsebene an. Ab dem 1. Juni wird Dr. med. Grigorij Nesterov die Position des Chefarztes im Brustzentrum übernehmen und das bestehende Engagement für eine exzellente Brustgesundheit fortsetzen. ☺ Er folgt dem erfahrenen Mammographie-Experten, Dr. med. Harry Brunzlow, der nach 21 Jahren chefärztlicher Tätigkeit nun in den wohlverdienten Ruhestand tritt. ☺ Wir wünschen beiden Herren alles Gute für die Zukunft 🌸💪!!!

Weitere Infos findet ihr im Beitrag ☺

#brustkrebs #brustzentrum #Mammographie
#chefarzt #onkologischeszentrum
#heliosgesundheit #scharmuertelsee
#heliosklinikumbadsaarow

Thema

Tag der offenen Tür 08.07.2023



Gemeinsam gegen Lungenkrebs



Helios

Helios Klinikum Bad Saarow

15. Juni 2023

...

Lungenkrebs ist nach wie vor eine der häufigsten und tödlichsten Krebserkrankungen weltweit. Um dieser Herausforderung wirksam zu begegnen, ist es von entscheidender Bedeutung, dass Ärzt:innen stets auf dem neuesten Stand der Forschung und Behandlungsmöglichkeiten sind. 🙌

Mit unserem Pneumologisch-thoraxchirurgischen Kolloquium boten wir gestern ambulant und klinisch tätigen Ärzt:innen die Möglichkeit, ihr Wissen zu erweitern, Erfahrungen auszutauschen und innovative Ansätze kennenzulernen, die dazu beitragen können, die Lebensqualität und das Überleben von Patienten zu verbessern. ☀️

Unsere vier Experten der Pneumologie, Nuklearmedizin, Thoraxchirurgie und Strahlentherapie haben in ihren Vorträgen dargestellt, dass Interdisziplinarität und multiprofessionelle Zusammenarbeit entscheidende Faktoren sind, um Patientinnen und Patienten mit Lungenkrebs die bestmögliche Behandlung zukommen

Helios

Helios Klinikum Bad Saarow

30. Sept. 2023

...

Wir freuen uns, dass wir zu unserem heutigen 15. Brandenburger Radioonkologie Tag 115 Teilnehmer:innen begrüßen... Mehr anzeigen



Helios Klinikum Bad Saarow

30. Sept. 2023

...

Wir freuen uns, dass wir zu unserem heutigen 15. Brandenburger Radioonkologie Tag 115 Teilnehmer:innen begrüßen durften! 🎉

Diese alljährliche Fortbildung, die unsere Klinik für Radioonkologie und Strahlenheilkunde seit 15 Jahren organisiert, 🎉 richtet sich insbesondere an Medizinisch-Technische-Assistent:innen sowie an spezialisierte Pflegekräfte.

Die Veranstaltung vermittelt nicht nur theoretische Informationen, sondern beinhaltet auch Fallstudien und Diskussionen, um eine interaktive Lernumgebung zu schaffen und sicherzustellen, dass die Teilnehmer:innen die erlernten Konzepte in ihrer täglichen Arbeit anwenden können. Das Hauptziel ist es, die Qualität der Versorgung von Krebspatient:innen kontinuierlich zu verbessern und das Wissen und die Fertigkeiten der Fachkräfte auf dem neuesten Stand zu halten.

Es war wieder eine sehr lehrreiche und spannende Veranstaltung. Die Fortbildung hat zu anregenden Diskussionen und einem fruchtbaren Austausch unter den Teilnehmer:innen geführt. 🙌

Wir freuen uns auf den 16. Brandenburger Radioonkologie Tag 😊

#Radioonkologietag #KampfgegenKrebs #Gesundheit
#Strahlentherapie #Medizin #Radioonkologie
#heliosgesundheit #scharmützelsee #badsaarow

Thema



Helios Klinikum Bad Saarow

24. Nov. 2023 ·

Was für ein spannendes Herbstsymposium für Ärztinnen und Ärzte, das in dieser Woche von unserem zertifizierten Onkologischen Zentrum veranstaltet wurde! 🙌 Gemeinsam haben wir die neuesten Erkenntnisse, Trends und Therapieansätze in der Onkologie erkundet.

Ein herzliches Dankeschön an alle Teilnehmer:innen, Referent:innen und Organisator:innen, die diese Veranstaltung zu einem Highlight gemacht haben! 😊

#heliosgesundheit #Onkologie #ÄrzteFortbildung
#onkologischesZentrum #scharmützelsee #Krebs

5. Status der Vorbeugungs- und Korrekturmaßnahmen

Die konkreten Ergebnisse der Vorbeugungs- und Korrekturmaßnahmen sind in den einzelnen Jahresmaßnahmenplänen einsehbar.

Status der Maßnahmen vorheriger Managementbewertung Onkologischen Zentrums

Managementbewertungen durch interne und externe Verfahren führen zur Festlegung von Maßnahmen in Jahresmaßnahmenplänen.

Thema / Ziel

Jahresmaßnahmenplan 2023 Onkologisches Zentrum

Die im Jahr 2022 nicht abgeschlossenen Maßnahmen wurden im Jahresmaßnahmenplan 2023 weitergeführt und nach Abschluss des Jahres 2023 vollständig ausgewertet und bewertet

Stand/Status 2023 geplante Maßnahmen des OZ:

Maßnahmen 2023	Status
Maßnahmen gesamt OZ	24/36 erledigt 10/36 Übernahme 2024 02/36 nicht durchführbar
Qualitätsziele OZ (QZ)	02/06 erledigt 04/06 Übernahme 2024
Verbesserungspotentiale (VP/P)	11/15 erledigt 04/15 Übernahme 2024
Ausgewählte Anforderungen OnkoZert (EB)	01/01 erledigt
Hinweise aus OnkoZert Audit:	10/13 erledigt 01/13 Übernahme 2024 02/13 nicht durchführbar

5.1 Potenziale aus dem Auditbericht vom TÜV Hessen

Thema / Ziel	
Potenziale aus Auditbericht 2022 des Onkologischen Zentrums für DIN EN ISO 9001-2015 – s.	
Maßnahmen	Status
Potenziale aus Auditbericht (P)	05/06 erledigt 01/06 Übernahme 2024

5.2 Hinweise aus dem Auditbericht von OnkoZert

Thema / Ziel	
Hinweise aus Auditbericht für 2022 von OnkoZert für das Onkologische Zentrum	
Maßnahmen	Status
Hinweise aus Auditbericht (H)	09/11 erledigt 01/11 in Arbeit 01/11 Übernahme 2024

5.3 Abweichungen / Audit – Feststellungen

Thema / Ziel	
Für das Onkologische Zentrum sind im Jahr 2023 in den Audits nach DKG und DIN EN ISO 9001-2015 keine Abweichungen festgestellt worden.	
Eine Nebenabweichung wurde im Audit nach DIN EN ISO 9001-2015 im UOZ 2023 festgestellt. <i>Nähere Details siehe MR UOZ</i>	

5.4 Erfordernisse und Erwartungen interessierter Parteien (Kontext)

Thema / Ziel	
Die Erfordernisse und Erwartungen interessierter Parteien (des Kontextes des OZ am HKBS) sind in der Matrix Kontext-Themen-Ziele dargestellt.	
Seit 2022 wird in der Matrix-Kontext Tabelle eine Bewertung der Erfüllung der Anforderungen Interessierter Parteien vorgenommen.	
Bewertung der interessierten Parteien/Themen in der Matrix-Kontext-Themen-Ziele 2023:	
grün:	87/89
gelb:	02/89
rot:	00/89
<u>Bewertung 2023:</u>	
87 von 89 Themen konnten für das Jahr 2023 mit grün bewertet werden, d. h. es traten bei 98% der internen und externen Interessenten/Beteiligten/Dienstleistern und Lieferanten keine negativen Auffälligkeiten auf.	
Die 2% mit gelb bewerteten Themen betreffen Bereiche, die ein besonderes Risikopotential tragen, das einem stetigen Verbesserungsprozess unterliegt	
<ul style="list-style-type: none">- Energiemanagement- Risikomanagement	

5.5 Interne Audits und Begehungen des Onkologischen Zentrums

Interne Audits für zentrale Schnittstellen/Kooperationspartner des OZ

Audit/Bereich	Datum	Erfüllungs-Status
Strahlenheilkunde Ambulanz	01.2023	grün, VPs
Reinigung	03.2023	grün, VPs
HAEZ	03.2023	grün, VPs
SPO Dr. Fuss	03.2023	grün, VPs
Medizincontrolling	04.2023	grün, VPs
Senologie (BZ) Pflege	04.2023	grün, VPs
Ernährung intern	05.2023	grün, VPs
Uroonkologisches Zentrum	05.2023	grün, VPs
Allgemeinchirurgie/Darmzentrum	06.2023	grün, VPs
Praxis Dr. Stahlhut Rüdersdorf	07.2023	grün, VPs
	08.2023	grün, VPs
Senologie (BZ) Ärzte	08.2023	grün, VPs
Mammadiagnostik	08.2023	grün, VPs
Hygiene	10.2023	grün, VPs
PDR	10.2023	grün, VPs

Sonstige Begehungen:

Thema / Ziele
Hygiene-Begehung: <i>Finden geplant statt oder natürlich bei Auffälligkeiten. Sie sind in den Managementreviews der Organzentren aufgeführt, sofern sie stattgefunden haben.</i>
Apothekenbegehung: <i>Finden geplant statt und sind in den Managementreviews der Organzentren aufgeführt.</i>
Begehungen Arbeitssicherheit: <i>Finden geplant statt oder natürlich bei Auffälligkeiten. Sie sind in den Managementreviews der Organzentren aufgeführt, sofern sie stattgefunden haben.</i>

5.6 Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen

Thema / Ziel
Zentrale M & M Konferenzen Verlegung der M&M-Konferenzen von Mittwoch auf Montag in Verbindung mit neuem Fortbildungszyklus 6 x im Jahr Montag und Todesfallkonferenzen, Anpassung des zeitlichen Klinikablaufs für breite Teilnahmemöglichkeit
M&M-Konferenzen Die M&M-Konferenzen finden künftig am letzten Montag eines Monats von 07:35-08:30 Uhr statt. Hier werden Todesfälle, aber auch Zwischenfälle, Komplikationen oder Therapieverläufe, bei denen ein Optimierungspotenzial zu erwarten ist, interdisziplinär besprochen. - Protokolle im Klinikordner einsehbar - Präsentationen der Besprochenen Fälle: 27.02.2023 27.03.2023 24.04.2023 30.05.2023 26.06.2023 31.07.2023 28.08.2023 25.09.2023 30.10.2023 28.12.2023

Todesfallkonferenzen:

2023 neu:

Die kritische interdisziplinäre Analyse der Todesfälle ist ein wichtiges Instrument des Qualitätsmanagements bei Helios. Aus diesem Grund müssen alle Todesfälle einem internen „Review“ Prozess im Rahmen einer Todesfallkonferenz unterzogen werden. Die Konferenzen finden immer jeweils jeden zweiten Montag im Monat statt.

5.7 Sonstige Korrekturmaßnahmen

Thema / Ziel

Keine Korrekturmaßnahmen für das Onkologische Zentrum.

5.8 Wirksamkeit durchgeföhrter Maßnahmen zum Umgang mit Risiken und Chancen

Die Risiken und Chancen der interessierten Parteien des OZ sind in der Matrix Kontext-Themen-Ziele_aufgeführt und werden nach jährlicher Relevanz in den jeweiligen Jahresmaßnahmenplan übernommen. Die Jahresmaßnahmenpläne enthalten darüber hinaus noch weitere Maßnahmen zur Minimierung von Risiken und Chancen, welche auf ihre Wirksamkeit überprüft werden.

5.8.1 Risiken und Chancen im Jahresmaßnahmenplan

Thema / Ziel

Wirksamkeitskontrollen der Maßnahmen des Jahresmaßnahmenplans OZ 2023

erfolgten anhand definierter Kriterien und folgenden Bewertungen:

Maßnahme nicht wirksam umgesetzt

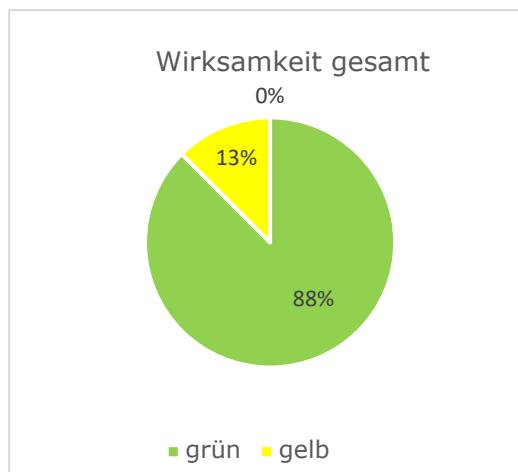
1

Maßnahme teilweise wirksam umgesetzt

2

Maßnahme wirksam umgesetzt

3



Bewertungen ges. (alle Maßnahmen)

grün: 21/24

gelb: 03/24

rot: 00/24

Von 24 Maßnahmen mit möglicher Bewertung wurde mehr als die Hälfte wirksam umgesetzt (grün). Keine Bewertung erfolgte bei Maßnahmen, die entweder nicht durchführbar waren oder 2023 nicht umgesetzt werden konnten und ins nächste Jahr übernommen wurden.

Der PDCA-Zyklus ist gut etabliert und auch wenn einige Maßnahmen gar nicht oder nicht im gewünschten Zeitraum umgesetzt werden konnten, ist durch die regelmäßige Arbeit mit den Maßnahmenplänen und der Bewertung der Wirksamkeit der kontinuierliche Verbesserungsprozess gewährleistet.

5.8.2 CIRS

Thema / Ziel

CIRS-System (Critical-Incident-Reporting-System):

Da das Ziel der CIRS-Meldungen darin besteht, System-Risiken (strukturelle Risiken, Prozessrisiken ect.) aufzuzeigen, erfolgt eine Auswertung zu CIRS-Meldungen im Rahmen der intern geführten CIRS-Meldestatistik.

Jährlich wurde ein CIRS Fall an das deutschlandweite CIRS-Medical-System weitergeleitet, um das Standortübergreifende Lernen aus Fehlern zu unterstützen.



► Patientensicherheit richtig steigern

Patientensicherheit ist wichtig! In unserem neuen Onlinekurs „CIRS - Ein Tool zur Steigerung der Patientensicherheit“ lernen Sie, wie das FehlermeldeSystem funktioniert. Sie erfahren, wie Sie unser Online-Meldeformular nutzen und welche Schritte eine CIRS-Meldung bei Helios durchläuft.

[Zum Kurs](#)

Um die Nutzung von CIRS zu intensivieren wurde für Helios Mitarbeiter ein Kurs ab August 2023 angeboten:

Wirksamkeitskontrollen CIRS:

Wirksamkeitskontrollen von Maßnahmen, die aus CIRS-Meldungen resultierten, erfolgten bislang insbesondere durch Beobachtung neuer CIRS Fälle und von Fällen in M&M Konferenzen sowie im Rahmen der jährlichen Auswertung QM-relevanter Themen im Managementreview des Onkologischen Zentrums.

5.8.3 Weitere Risiken als Chancen

Thema

Risikobetrachtungen von Prozessen

des OZ sowie der Organkrebszentren erfolgen regelmäßig im Rahmen von Gültigkeitsprüfungen von Prozessbeschreibungen und werden ständig erweitert, sofern sie noch nicht vorliegen sollten.

Bsp.: Risikobetrachtung:

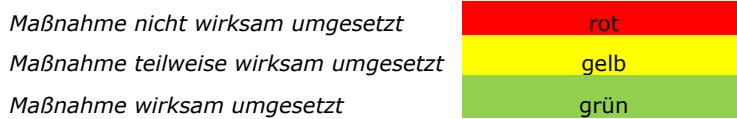
- [PB Beschwerdemanagement im HKBS](#)
- [PB Planung der Qualitätssicherung personeller Ressourcen](#)
- [PB Erstellung von Prozessbeschreibungen](#)
- [PB Lenkung von Dokumenten und Aufzeichnungen](#)
- [PB Arbeitssicherheit](#)
- [PB Handhabung, Kontrolle, Kennzeichnung der Brandschutzverordnung](#)
- [PB Lenkung von Überwachungs- und Messmitteln](#)
- [PB Prozessabläufe bei der Investitionsplanung](#)

6. Qualitätsplanung und Ziele

6.1 Umfang, in dem Qualitätsziele 2023 erfüllt wurden

Qualitätsziele des Onkologischen Zentrums:

Maßnahmen 2023	Status
Qualitätsziele OZ (QZ)	02/06 erledigt 04/06 Übernahme 2024



Bewertungen QZ

grün: 2/2

gelb: 0/2

rot: 0/2

Wirksamkeit Qualitätsziele

0%



100%

■ grün ■ gelb ■ rot ■

6.2 Ausblick auf QM-Ziele für das Jahr 2024

Qualitätsziele des Onkologischen Zentrums 2024	Jahresmaßnahmenplan 2024 Nr.
1. Außenwirksamkeit des OZ mit Internetauftritt verbessern/Webseite wird erneuert und umstrukturiert	Nr. 12
2. Elektronisches Dokumentenmanagementsystem roXtra konsequent auf ganzes HKBS ausweiten	Nr. 15
3. Organisation und Durchführung eines Onkologischen Patientenkongresses	Nr. 16
4. Erfolgreiche Erst - Zertifizierung des Neuroonkologisches Zentrum 2024	Nr. 17
5. Optimierung Risikobetrachtung von Prozessen mit RSA im OZ	Nr. 18
6. Erfüllung der Kennzahlen des OZ mit seinen Organzentren, Modulen und Schwerpunkt	Nr. 19

7. Schlussbemerkung

Dank der initiierten Zertifizierungen der Organkrebszentren und ihrer Vereinigung im Onkologischen Zentrum konnten die Patientenzahlen in den zertifizierten Bereichen sowohl stabilisiert als auch erhöht werden. Hierfür wurden zahlreiche Maßnahmen ergriffen und erfolgreich umgesetzt.

In einem schrittweisen Prozess werden zusätzliche Zentren eingerichtet, um den Geltungsbereich des Onkologischen Zentrums Bad Saarow kurzfristig und mittelfristig zu erweitern. Dies ist entscheidend, um den Standort Bad Saarow im Hinblick auf die Mindestmengenanforderungen abzusichern, was für jedes einzelne Zentrum von großer Bedeutung ist.