



MARTHA
MARIA

Unternehmen
Menschlichkeit

Lungenzentrum Krankenhaus Martha-Maria Halle-Dörlau

Ergebnisbericht 2023



Vorwort:

Diese jährliche Managementbewertung (Jahresreview) des Lungenzentrums Halle-Dörlau bezieht sich ausschließlich auf Leistungen, die an diesem Standort erbracht wurden.

Es dient als Nachweis für die Beachtung und Umsetzung gesetzlicher und normativer Auflagen sowie durchgeführter Maßnahmen und deren Bewertung im Rahmen des

Qualitätsmanagementsystems (QMS) sowie der angemessenen Leistungsfähigkeit des QMS. Die Basis der Managementbewertung ist die aktuelle Normenversion der DIN EN ISO 9001:2015 sowie die Bewertung der besonderen Aufgaben im Kontext des Lungenzentrums. Es dient allen Stakeholdern wie Patienten, Einweisern, weiterbehandelnden Ärzten, Kostenträgern sowie den im Zentrum behandelnden Ärzten als Orientierungshilfe. Die Kennzahlen beziehen sich auf das jeweils abgelaufene Kalenderjahr.



**MARTHA
MARIA**

Unternehmen
Menschlichkeit

Inhalt

1. Zielsetzung des Lungenzentrums	4
1.1 Unser Leitbild.....	4
2. Struktur des Lungenzentrums	4
3. Personal des Lungenzentrums	5
3.1 Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärztinnen und Fachärzte.....	7
4. Fallzahlen 2023	8
5. Mitwirken an Leitlinien/ wissenschaftl. Publikationen	8
6. Studien.....	14
6.1. Studienübersicht	14
7. Qualitätsmanagement im Lungenzentrum	15

1. Zielsetzung des Lungenzentrums

Mit der Etablierung des Lungenzentrums wird eine interdisziplinär abgestimmte Patientenversorgung etabliert. Ziel ist es, die erforderlichen Prozesse weiter zu entwickeln und Parallelstrukturen zu vermeiden. Dabei steht uns die modernste verfügbare apparative Methodik zur Verfügung. Zudem arbeiten wir in enger interdisziplinärer Kooperation mit allen Abteilungen unseres Hauses. Das ist bei der Bewältigung der wachsenden Zahl komplexer Fragestellungen unseres Fachgebietes essenziell.

1.1 Unser Leitbild

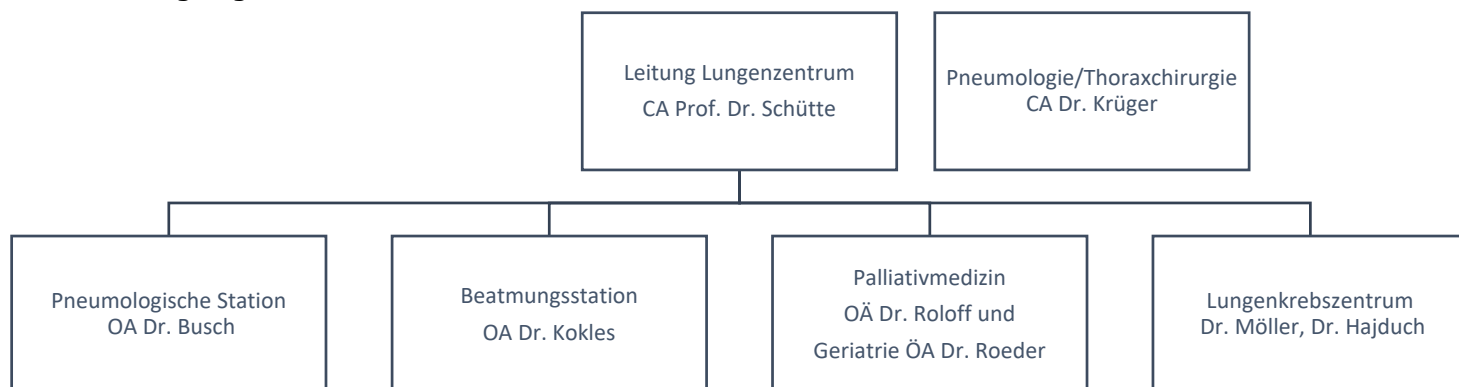
In der Begegnung mit den Menschen in unserem Aufgaben- und Arbeitsbereich leitet uns das christliche Menschenbild. Jeder Mensch hat ein uneingeschränktes Recht auf menschenwürdiges Leben. Diese Überzeugung bestimmt unseren Dienst an den Menschen.

Auf eine enge Zusammenarbeit und einen kontinuierlichen Informationsaustausch wird größter Wert gelegt, so dass die Planung sowie die Umsetzung gemeinsam mit den Spezialisten für die entsprechende Erkrankung erfolgen. Der Wunsch unserer Patienten findet hierbei in jeder Phase der Erkrankung Berücksichtigung. Die Zusammenarbeit der einzelnen Abteilungen ist geprägt von gegenseitigem Respekt.

Die Diagnostik und Therapie orientiert sich hier stets an den neuesten und aktuellsten medizinischen Leitlinien und Standards. Wir wollen daher unsere Patienten auf dem gesamten Weg ihrer Erkrankung begleiten. Dazu zählt neben der leitliniengetreuen Therapie auch die Hilfestellung und Einbeziehung von Angehörigen sowie die soziale Absicherung bis hin zur Wiedereingliederung der Patientinnen und Patienten in den Alltag. Bei fortgeschrittener Erkrankung und palliativen Versorgungsbedarf binden wir unsere Patienten in ein entsprechendes Netzwerk ein, um ihnen auch in dieser Situation eine optimale Versorgung zukommen zu lassen. Die informierte Selbstbestimmung („informed consent“) und die Lebensqualität der Patienten haben für uns höchste Priorität. Bei alledem respektieren wir die persönliche Entscheidung der Patienten bei ärztlichen, therapeutischen und pflegerischen Maßnahmen.

2. Struktur des Lungenzentrums

Organigramm



Alle Ansprechpartner werden auf der Homepage mit Kontaktdaten ausgewiesen.



**MARTHA
MARIA**

Unternehmen
Menschlichkeit

3. Personal des Lungenzentrums

Leitung Lungenzentrum

Prof. Dr. med. Wolfgang Schütte

Ärztlicher Direktor

Chefarzt der Klinik für Innere Medizin II (Pneumologie, Palliativ, Geriatrie)

Tel. Nr.: 0345/ 559-1440

Mail: wolfgang.schuette@martha-maria.de



Dr. med. Steffen Schädlich

Oberarzt Klinik für Innere Medizin II

Tel. Nr.: 0345/ 559-1440

Mail: steffen.schaedlich@martha-maria.de



Dr. med. Christian Busch

Oberarzt Klinik für Innere Medizin II

Tel. Nr.: 0345/ 559-1440

Mail: christian.busch@martha-maria.de



Dr. med. Miriam Möller

Oberärztin Klinik für Innere Medizin II

Tel. Nr.: 0345/ 559-1440

Mail: miriam.moeller@martha-maria.de





**MARTHA
MARIA**

Unternehmen
Menschlichkeit

Sebastian Kokles

Oberarzt Klinik für Innere Medizin II

Tel. Nr.: 0345/ 559-1440

Mail: sebastian.kokles@martha-maria.de



Dr. med. Kathleen Herrmann

Oberärztin Klinik für Innere Medizin II

Tel. Nr.: 0345/ 559-1440

Mail: kathleen.stephan@martha-maria.de



Dagmar Roloff

Oberärztin Klinik für Innere Medizin II

Tel. Nr.: 0345/ 559-1440

Mail: dagmar.roloff@martha-maria.de



PD Dr. med. Marcus Krüger

Chefarzt Klinik für Thoraxchirurgie

Tel. Nr.: 0345/ 559-1882

Mail: marcus.krueger@martha-maria.de



MU Dr. Stanislav Hajduch

Oberarzt Klinik für Thoraxchirurgie

Tel. Nr.: 0345/ 559-1392

Mail: Stanislav.Hajduch@Martha-Maria.de





**MARTHA
MARIA**

Unternehmen
Menschlichkeit

Dr. Carmen Röder

Oberärztin Klinik für Innere Medizin II

Geriatric

Tel. Nr.: 0 345 5591134

Mail: Carmen.Roeder@Martha-Maria.de



3.1 Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärztinnen und Fachärzte

Das Lungenzentrum verfügt über 17 Fachärzte.

Facharztbezeichnung	Zusatzbezeichnung
Fachärztin IM	Palliativmedizin
Facharzt IM	
Facharzt IM	
Facharzt IM	Notfallmedizin
Fachärztin IM	
Facharzt für IM und Pneumologie	
Facharzt für IM/FA für Pneumologie	Klinische Akut- und Notfallmedizin, FK Rettungsdienst, Telenotarzt
Facharzt für IM und Pneumologie	Schlafmedizin; Intensivmedizin; Notfallmedizin
Fachärztin IM/FA für Pneumologie	Schlafmedizin
Fachärztin IM/ Hämatologie und Onkologie	
Fachärztin IM/ Hämatologie und Onkologie	
Fachärztin IM	
Fachärztin IM	
Facharzt für IM und Pneumologie	Geriatric; Allergologie
Fachärztin IM/ Hämatologie und Onkologie	Palliativmedizin
Facharzt für IM/ FA für Pneumologie	Schlafmedizin
Facharzt für IM/ FA für Pneumologie	Allergologie; Umweltmedizin; Medikamentöse Tumorthherapie; Palliativmedizin



4. Fallzahlen 2023

Behandlungsfälle	2023
stationäre Weaning-Patientinnen und Patienten der Gruppe 3 nach der internationalen Weaning-Klassifikation (Prolongiertes Weaning, OPS 8-718.8)	65
Stationäre Fälle Tuberkulose, Bronchitis, Respiratorische Insuffizienz (mit einer der folgenden Hauptdiagnosen: A15.-, A16.-, A19.-, J40-J47 sowie J96.- mit Nebendiagnose J40-J47, J60-J70, J82 oder J84.)	1414
Stationäre Fälle Tuberkulose, Bronchitis, Respiratorische Insuffizienz sowie Lungenkrebs (mit einer der folgenden Hauptdiagnosen: A15.-, A16.-, A19.-, C34.-, J40-J47 sowie J96.- mit Nebendiagnose J40-J47, J60-J70, J82 oder J84.)	2251
Behandlung von stationären Fällen mit chronischen Krankheiten der unteren Atemwege (J40-J47 sowie J96.- mit Nebendiagnose J40-J47)	1383

5. Mitwirken an Leitlinien/ wissenschaftl. Publikationen

1. Li Y, Schütte W, Dekeukeleire M, Janssen C, Boon N, Asselman J, Lebeer S, Spacova I, De Rijcke M.

„The immunostimulatory activity of sea spray aerosols: bacteria and endotoxins activate TLR4, TLR2/6, NF- κ B and IRF in human cells.“

Sci Total Environ. 2024 Jun 1;927:171969.

doi: 10.1016/j.scitotenv.2024.171969. Epub 2024 Mar 27. PMID: 38547998.

2. Utzig M, Hoffmann H, Reinmuth N, Schütte W, Langer T, Lobitz J, Rückher J, Wesselmann S. „Development and Update of Guideline-based Quality Indicators in Lung Cancer.“

Pneumologie. 2024 Apr;78(4):250-261.

English. doi: 10.1055/a-2204-4879. Epub 2023 Dec 11. PMID: 38081218.

3. Dörr NM, Krüger M, Möller M, Zinne N, Toennies M, Schega O, Ritter C, Decker S, Hölsken A, Schütte W, Biancosino C.

„Solitary fibrous tumours of the pleura: do we need a different perspective on malignancy?“



Eur J Cardiothorac Surg. 2024 Mar 29;65(4):ezae096. doi: 10.1093/ejcts/ezae096. PMID: 38479834.

4. Schreiber J, Schütte W, Koerber W, Seese B, Koschel D, Neuland K, Grohé C. „Clinical course of mild-to-moderate idiopathic pulmonary fibrosis during therapy with pirfenidone: Results of the non-interventional study AERplus.“ Pneumologie. 2024 Apr;78(4):236-243. doi: 10.1055/a-2267-2074. Epub 2024 Apr 12. PMID: 38608658; PMCID: PMC11014748.

5. Schütte W, Gütz S, Nehls W, Blum TG, Brückl W, Buttman-Schweiger N, Büttner R, Christopoulos P, Delis S, Deppermann KM, Dickgreber N, Eberhardt W, Eggeling S, Fleckenstein J, Flentje M, Frost N, Griesinger F, Grohé C, Gröschel A, Guckenberger M, Hecker E, Hoffmann H, Huber RM, Junker K, Kauczor HU, Kollmeier J, Kraywinkel K, Krüger M, Kugler C, Möller M, Nestle U, Passlick B, Pfannschmidt J, Reck M, Reinmuth N, Rübe C, Scheubel R, Schumann C, Sebastian M, Serke M, Stoelben E, Stuschke M, Thomas M, Tufman A, Vordermark D, Waller C, Wolf J, Wolf M, Wormanns D. „Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Lungenkarzinoms [Prevention, Diagnosis, Therapy, and Follow-up of Lung Cancer – Interdisciplinary Guideline of the German Respiratory Society and the German Cancer Society – Abridged Version].“ Pneumologie. 2023 Oct;77(10):671-813. German. doi: 10.1055/a-2029-0134. Epub 2023 Oct 26. PMID: 37884003.

6. Besse B, Felip E, Garcia Campelo R, Cobo M, Mascaux C, Madroszyk A, Cappuzzo F, Hilgers W, Romano G, Denis F, Viteri S, Debieuvre D, Galetta D, Baldini E, Razaq M, Robinet G, Maio M, Delmonte A, Roch B, Masson P, Schuette W, Zer A, Remon J, Costantini D, Vasseur B, Dziadziuszko R, Giaccone G; "ATALANTE-1 study group. Randomized open-label controlled study of cancer vaccine OSE2101 versus chemotherapy in HLA-A2-positive patients with advanced non-small-cell lung cancer with resistance to immunotherapy: ATALANTE-1. " Ann Oncol. 2023 Oct; 34(10):920-933. doi: 10.1016/j.annonc.2023.07.006. Epub 2023 Sep 11. PMID: 37704166.

7. Westeel V, Schuette W, Urban T, Radonjic D, von Wangenheim U, Lorence RM, Reck M. "Safety and tolerability of weekly docetaxel plus nintedanib: A phase I trial after first-line chemotherapy failure in NSCLC."



PLoS One. 2023 Oct 17;

18(10):e0292307. doi: 10.1371/journal.pone.0292307. PMID: 37847688; PMCID: PMC10581470.

8. Friederike C Althoff, Lisa V Schäfer, Fabian Acker, Lukas Aguinarte, Sophie Heinzen, Maximilian Rost, Akin Atmaca, Vivian Rosery, Jürgen Alt, Cornelius F Waller, Niels Reinmuth, Gernot Rohde, Felix C Saalfeld, Aaron Becker von Rose, Miriam Möller, Nikolaj Frost, Martin Sebastian, Jan A Stratmann
„Survival benefit with checkpoint inhibitors versus chemotherapy is modified by brain metastases in patients with recurrent small cell lung cancer“
Front Oncol. 2023 Sep 22:13:1273478.
doi: 10.3389/fonc.2023.1273478. eCollection 2023. Impact factor 4,7

9. Milger K, Korn S, Feder C, Fuge J, Mühle A, Schütte W, Skowasch D, Timmermann H, Suhling H.
„Kriterien zur Evaluation des Ansprechens auf Biologika bei schwerem Asthma – der Biologics Asthma Response Score (BARS) [Criteria for evaluation of response to biologics in severe asthma – the Biologics Asthma Response Score (BARS)].“
Pneumologie. 2023 Apr;77(4):220-232. German.
doi: 10.1055/a-2014-4350. Epub 2023 Feb 16. PMID: 36796422; PMCID: PMC10104728.

10. Niederwieser D, Lang T, Krahl R, Heinicke T, Maschmeyer G, Al-Ali HK, Schwind S, Jentzsch M, Cross M, Kahl C, Wolf HH, Sayer H, Schulze A, Dreger P, Hegenbart U, Krämer A, Junghanss C, Mügge LO, Hähling D, Hirt C, Späth C, Peter N, Opitz B, Florschütz A, Reifenrath K, Zojer N, Scholl S, Pönisch W, Heyn S, Vucinic V, Hochhaus A, Aul C, Giagounidis A, Balleisen L, Oldenkott B, Staib P, Kiehl M, Schütte W, Naumann R, Eimermacher H, Dörken B, Sauerland C, Lengfelder E, Hiddemann W, Wörmann B, Müller-Tidow C, Serve H, Schliemann C, Hehlmann R, Berdel WE, Pfirrmann M, Krug U, Hoffmann VS.
„Different treatment strategies versus a common standard arm (CSA) in patients with newly diagnosed AML over the age of 60 years: a randomized German inter-group study.“
Ann Hematol. 2023 Mar;102(3):547-561.
doi: 10.1007/s00277-023-05087-8. Epub 2023 Jan 25.
PMID: 36695874; PMCID: PMC9977880.

11. Miriam Möller, Wolfgang Schütte, Steffi Turzer, Barbara Seliger, Dagmar Riemann



MARTHA
MARIA

Unternehmen
Menschlichkeit

„Blood Immune Cells as Biomarkers in Long-Term Surviving Patients with Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer Undergoing a Combined Immune/Chemotherapy“

Cancers 2023, 15(19), 4873; <https://doi.org/10.3390/cancers15194873>
Impact Factor 5,2

12. Dagmar Riemann, Steffi Turzer, Georgi Ganchev, Wolfgang Schütte, Barbara Seliger, Miriam Möller

„Monitoring Blood Immune Cells in Patients with Advanced Small Cell Lung Cancer Undergoing a Combined Immune Checkpoint Inhibitor/Chemotherapy“
Biomolecules 2023, 13(2), 190;

<https://doi.org/10.3390/biom13020190> (registering DOI)

Received: 6 December 2022 / Revised: 11 January 2023 / Accepted: 13 January 2023 / Published: 17 January 2023

Impact factor 4,569

13. Wolfgang M. Brueckl, Martin Reck, Harald Schäfer, Kai Neben, Frank Griesinger, Justyna Rawluk, Stefan Krüger, Konrad Kokowski, Joachim H. Ficker, Miriam Möller, Christopher Hoffmann, Andrea Schueler, Eckart Laack
“Older patients with EGFR mutation-positive non-small cell lung cancer treated with afatinib in clinical practice: A subset analysis of the non-interventional GIDEON study”

J Geriatr Oncol.2022 Oct 30; S1879-4068(22)00243-0.

doi: 10.1016/j.jgo.2022.10.009

Impact factor 2,92

14. Grohé C, Wehler T, Dechow T, Henschke S, Schuette W, Dittrich I, Hammerschmidt S, Müller-Huesmann H, Schumann C, Krüger S, Atz J, Kaiser R.
“Nintedanib plus docetaxel after progression on first-line immunochemotherapy in patients with lung adenocarcinoma: Cohort C of the non-interventional study, VARGADO.”

Transl Lung Cancer Res. 2022 Oct;11(10):2010-2021.

doi: 10.21037/tlcr-21-1018. PMID: 36386456; PMCID: PMC9641040.

15. Jan A. Stratmann, Radha Timalisina, Akin Atmaca, Vivian Rosery, Nikolaj Frost, Jürgen Alt, Cornelius F. Waller, Niels Reinmuth, Gernot Rohde, Felix C. Saalfeld, Aaron Becker von Rose, Fabian Acker, Lukas Aspacher, Miriam Möller*, Martin Sebastian*



MARTHA
MARIA

Unternehmen
Menschlichkeit

"Clinical predictors of survival in patients with relapsed/refractory small-cell lung cancer treated with checkpoint inhibitors: a German multicentric real-world analysis" *Ther Adv Med Oncol.* 2022; 14: 17588359221097191. Published online 2022 Jun 4. doi: 10.1177/17588359221097191
Impact Factor 8.168

16. Miriam Moeller, Florian Schaedlich, Wolfgang Schuette
"Retrospective data analysis of patients with metastatic lung adenocarcinoma with or without K-RAS mutation or TTF-1 expression"
Cancer Control. 2022 Jan-Dec;29:10732748221126949.
doi: 10.1177/10732748221126949.
Impact Factor 2.339

17. Miriam Möller, Steffi Turzer, Georgi Ganchev, Andreas Wienke, Wolfgang Schütte, Barbara Seliger, Dagmar Riemann
"Blood Immune Cell Biomarkers in Lung Cancer Patients Undergoing Treatment with a Combination of Chemotherapy and Immune Checkpoint Blockade"
Cancers 2022, 14(15), 3690; <https://doi.org/10.3390/cancers14153690>
Impact Factor 6.639

18. Moeller M, Adner J, Schuette W, Krueger M
"30- and 90 day lethality in patients with stage IV lung cancer depending on the primary therapy"
Pneumologie, 2021 Jul 23. doi: 10.1055/a-1534-1339
Impact Factor 0.496

19. Marcus Krüger, Katharina Franzke, Taufiek Konrad Rajab, Fabian Nadler, Moritz Möbius-Winkler, Norman Zinne, Daniel Schulz, Miriam Möller, Wolfgang Schütte, Michael Ermitsch, Bassam Redwan, Olaf Schega, Christian Biancosino
"Outcome of Repeat Pulmonary Metastasectomy"
Adv Exp Med Biol. 2021;1335:37-44.
doi: 10.1007/5584_2021_635
Impact Factor 2.622

20. Dagmar Riemann, Wolfgang Schütte, Steffi Turzer, Barbara Seliger, Miriam Möller



MARTHA
MARIA

Unternehmen
Menschlichkeit

"High PD-L1/CD274 Expression of Monocytes and Blood Dendritic Cells Is a Risk Factor in Lung Cancer Patients Undergoing Treatment with PD1 Inhibitor Therapy" *Cancers* 2020, 12(10), 2966;

<https://doi.org/10.3390/cancers12102966> (registering DOI)

<https://www.mdpi.com/2072-6694/12/10/2966>

Impact Factor 6.639

21. Miriam Möller, Steffi Turzer, Wolfgang Schütte, Barbara Seliger, Dagmar Riemann

"Blood Immune Cell Biomarkers in Patient with Lung Cancer Undergoing Treatment with Checkpoint Blockade"

J Immunother. 2020 Feb-Mar; 43(2): 57–66.

Published online 2019 Oct 4. doi: 10.1097/CJI.0000000000000297

Impact Factor 4.456



6. Studien

6.1. Studienübersicht

Bitte wenden Sie sich bei Fragen an unser Studiensekretariat.

Akronym	Eudract/EuCTR-Nr.	NIH-Nr.	Wissenschaftlicher Titel	Status am Zentrum	Phase
PACIFIC-4	2018-002572-41		A Phase III, Randomized, Placebo-controlled	Rekrutierungsende 2024	3
Neo-ADAURA	2020-000058-89		A Phase III, Randomised, Controlled	Rekrutierungsende 2024	3
PACE-LUNG	2019-004757-88		Zusätzliche Chemotherapie	Aktiv	
BO44178	2022-001440-18		A Phase II, randomized, multicenter	Rekrutierungsende 2024	2
Evoke-03	2022-000836-49		An open-label, multicenter	Aktiv	3
IMforte	2021-001930-20		A phase III, randomized, open-label	Rekrutierungsende 2024	3
STAR-121	2022-000578-25		A randomized, open-label, multicenter	Rekrutierungsende 2024	3
Tiger Meso	-	NCT055388	TTFields in general routine clinical practice	Aktiv	
Cemi-Lung	-		An observational study to assess the impact of	Aktiv	
Pacific-8	2021-004327-32		A phase III, randomised, double-blind, placebo-controlled	Aktiv	3
KonTRAST-06	2022-001088-29		An open-label, phase II trial	Rekrutierungsende 2024	2
Lagoon	2021-004471-13		A randomized, multicenter, phase II	Aktiv	3
eVOLVE-Lung02	2023-000056-38		A Phase III, Two-Arm, Randomized, Controlled	Aktiv	3
G1T28211	2022-502357-34-00		A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled	Aktiv	3
SUNRAY-01	2023-503412-33-0		A Global Pivotal Study in Patients with Extensive	Rekrutierungspause	3
Krascendo-1	2024-510908-37-00		A PHASE III, RANDOMIZED, DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED	Aktiv	3
SB27-3004	2023-507448-36-00		A Phase III Randomised, Double-Blind, Placebo-Controlled	Aktiv	3
Be6A Lung01	2023-503827-25-01		A randomized, phase 3, multicenter, open-label	Aktiv	3
MK-2870-019	2023-508012-35		A Phase 3 Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled	Aktiv	3
NENI			Neoadjuvant nivolumab (OPDIVO) in combination with	Aktiv	
CRISP			Clinical Research platform for the development of	Aktiv	
ZEAL-1 GSK			A Phase 3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled	Rekrutierungsende 2023	3
EVOKE-2 Gilead Sciences			An open-label, multicenter, phase 2 study	Rekrutierungsende 2023	2
KRYSTAL-12 Mirati			A Randomized Phase 3 Study of MRTX849 versus	Rekrutierungsende 2023	3
SPACE AIO			Single Arm Phase II-Study in patients with extensive	Rekrutierungsende 2023	2
VARGADO NIS BI			NIS zu Vargatef in Kombination mit Use of Erythropoiesis	Rekrutierungsende 2023	
Amgen Aranesp NIS			Stimulating Agents (ESAs)	Rekrutierungsende 2024	



7. Qualitätsmanagement im Lungenzentrum

Das Krankenhaus Martha-Maria Halle-Dörlau ist seit 2019 nach DIN EN ISO 9001:2015 zertifiziert.

Durch die Einbindung des Lungenzentrums innerhalb der Gesamthauszertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2015 finden jährlich interne und externe Audits in den Fachbereichen statt. Sich daraus ergebende Verbesserungspotenziale, Hinweise und/oder Abweichungen werden durch das QM in Maßnahmenplänen verfolgt.

Für 2024 ist die Zertifizierung des Lungenkrebszentrums am Standort Krankenhaus St. Elisabeth und St. Barbara geplant. Damit hätte unser Lungenkrebszentrum zukünftig 2 Standorte.

Durch diese intensivere Zusammenarbeit erhofft man sich weitere Synergien im Behandlungsspektrum innerhalb des Lungenzentrums.

Instrumente zur Qualitätsverbesserung: PDCA Zyklus

Plan	Jährliche Zielplanung ➤ Basierend auf festgestellte Hinweise aus Audits, neue gesetzliche oder fachspezifische Anforderungen, organisatorische Notwendigkeiten, Rückmeldungen von Patienten, Einweisern und Kooperationspartner
Do	Umsetzung der geforderten Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität z. B. <ul style="list-style-type: none">• Behandlungspfade, SOPs sind für alle Mitarbeiter zugänglich• Einarbeitung / Qualifikation Mitarbeiter• Umsetzung / Einhaltung der gesetzlichen Vorgaben• Etablierung von Instrumenten des klinischen Risikomanagements (CIRS, M&M- Konferenzen)• Sicherstellung / Umsetzung der leitliniengerechten Behandlung• Etablierung unterstützender Bereiche wie Tumordokumentation oder• Studienmanagement:<ul style="list-style-type: none">➤ Erhebung jährliche Zielerreichung➤ Beschwerdemanagement➤ Durchführung von Qualitätszirkeln➤ Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit
Check	Überprüfung Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität z. B. <ul style="list-style-type: none">➤ Durchführung von internen und externen Audits➤ Durchführung von Befragungen (Patienten, Einweiser)➤ Erhebung von Prozesskennzahlen und weiteren Daten (Wartezeiten, Betreuungsquoten, Fallzahlen, Studienquoten Chemotherapien etc.)➤ Fortlaufende Erhebung der geforderten Qualitätsindikatoren zur med. Ergebnisqualität gemessen an den Sollvorgaben der DKG
Act	Umsetzung von Verbesserungsmaßnahmen ➤ durch benannte Qualitätsbeauftragten in den Zentren, durch das zentrale QM des Klinikums im Rahmen von Projekten und Arbeitsgruppen



**MARTHA
MARIA**

Unternehmen
Menschlichkeit

Qualitätsziele des Lungenzentrums 2024:

- Re-Zertifizierung Lungenkrebszentrum
- Steigerung der Studienaktivität
- bessere Informationsbereitstellung für Patienten auf der Homepage (Inhalte überarbeiten)
- kontinuierlicher Ausbau der Fallzahlen
- Erweiterung zweiter Standort des LKZ um das St. Elisabeth & St. Barbara Krankenhaus