

# 24. Tumordokumentationstagung

Qualitätsgesicherte Datenbearbeitung im Krebsregister-Rheinland-Pfalz:  
Von der Einzelmeldung zur Onkologischen Patientenakte (OPA)

Petra Plachky

16.09.2021

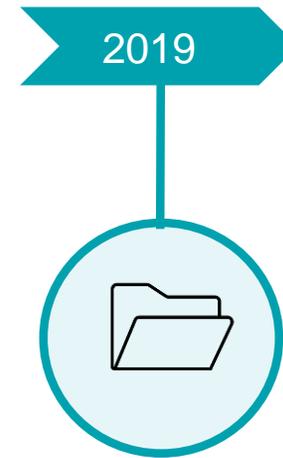
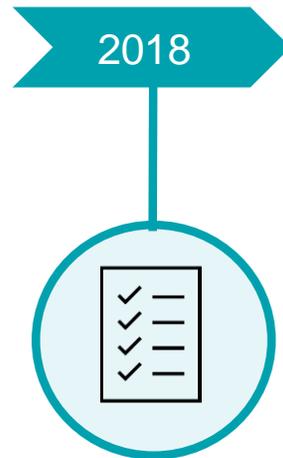
# INHALT

1. Meldungsbearbeitung und Maßnahmen der Qualitätssicherung
2. Die Onkologische Patientenakte
3. Fazit & Ausblick

# 1

## **MELDUNGSBEARBEITUNG UND MAßNAHMEN DER QUALITÄTSSICHERUNG**

# Entwicklung der Meldungsbearbeitung



Klinisch-epidemiologisches KR  
Zusätzlich:  
▪ Therapien  
▪ Verläufe

Einführung  
des Melderportals

Einführung  
der Pflichtfelder

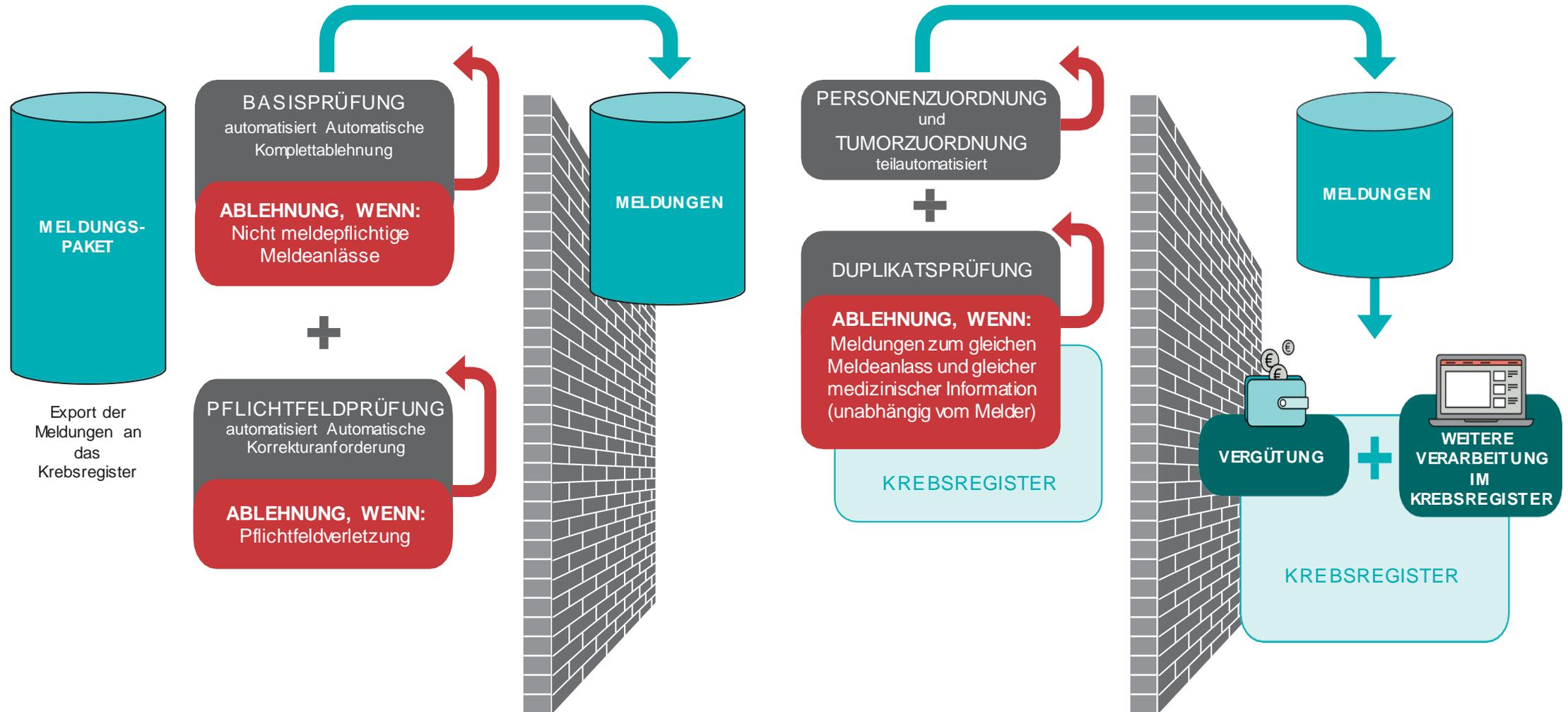
Einführung der  
Onkologischen  
Patientenakte

Teilautomatisierte  
Meldungsbearbeitung

Automatisierung  
der  
Onkologischen  
Patientenakte

# Der qualitätsgesicherte Datenbestand im Krebsregister Rheinland-Pfalz

- zweistufige, automatisierte Eingangsprüfung
- interne Weiterverarbeitung und Qualitätsprüfung im Bearbeitungsprozess



# Wo und wie wird Qualitätssicherung durchgeführt?



## Automatisiert

### Import:

- Pflichtfeldprüfungen
- Auffüllungen und Korrekturen
- Plausibilitätsprüfungen (auch im Melderportal)
- Korrekturanforderungen an Melder

### Intern:

- Plausibilitätsregeln für die onkologische Patientenakte
- Durchführung rückwirkender Qualitätsprüfung auf den Bestand
- Anomalieerkennung



## Manuell

### Intern:

- Prüfung über Ansichten und anschließende Bearbeitung
- Kontrolle über das Vier-Augen-Prinzip
- Prüfungen von Korrekturanforderungen



## Sonstiges

- Serviceversprechen für Melder
- Außendienst
- Recherche der AGs im KR:
  - Alleinstehende Pathologiemeldungen
  - Alleinstehende Leichenschauschein
  - Abrechnung
  - Meldermonitoring
- Schnittstellenzertifizierung
- Schulungen
- FAQ's
- Infoblätter
- Zertifizierung des KR-RLP gemäß ISO 9001:2015 und ISO 27001:2013



# 2

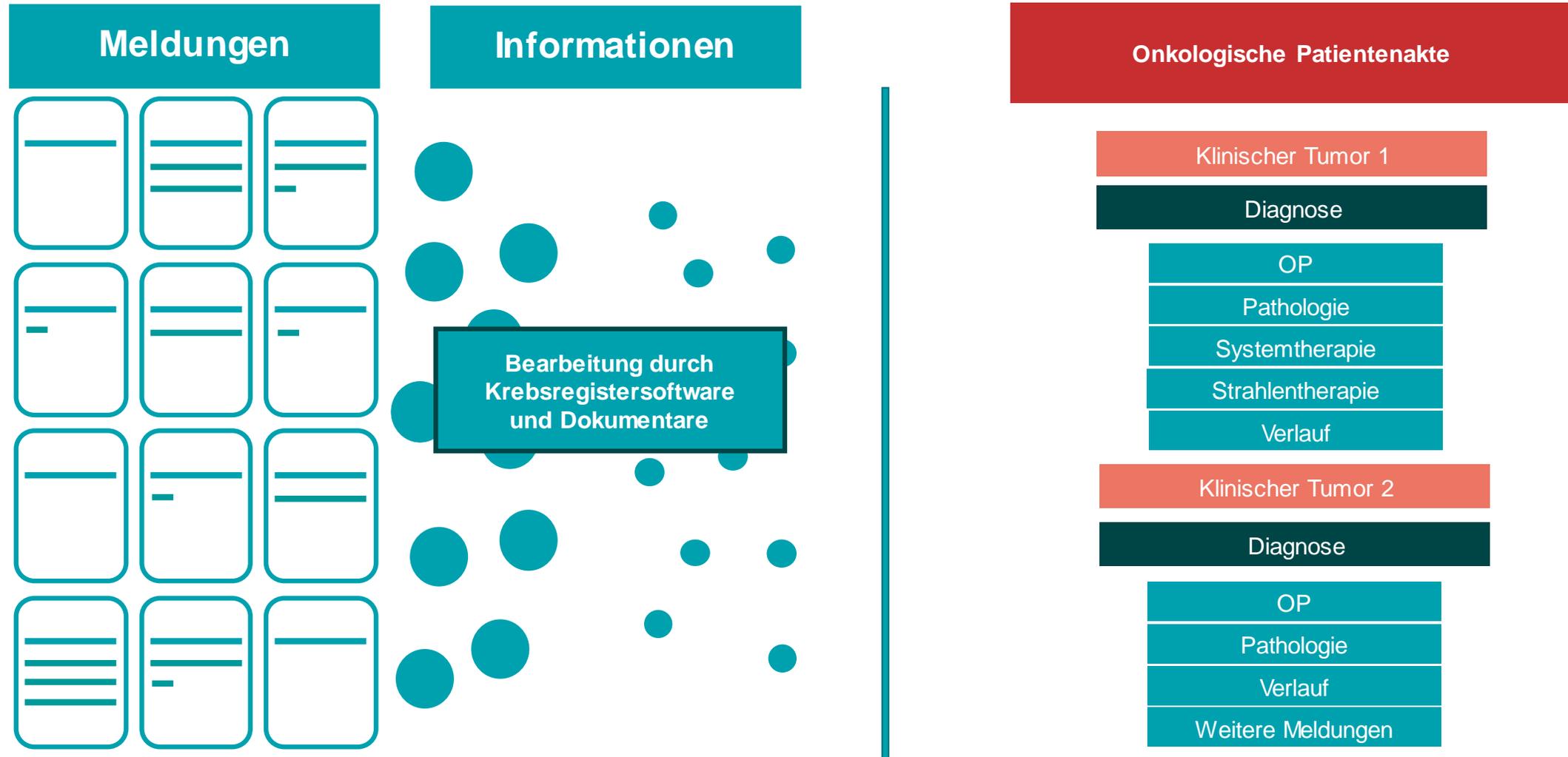
## **ONKOLOGISCHE PATIENTENAKTE**

# Was ist die Onkologische Patientenakte (OPA)?

Die Onkologische Patientenakte ist eine **chronologische Abbildung** des **gesamten Behandlungsverlaufs** von sämtlichen Tumorerkrankungen und **klinischen Ereignissen** einer Person und enthält **eine Zusammenfassung der Erkrankungsmerkmale** mit den **besten Informationen** (Best-of) aus **unterschiedlichen Meldungen**.



# Wie entsteht eine Onkologische Patientenakte?



# Wie geht ein Dokumentar vor?

## OPA

### Neue Meldung

|   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tumorzuordnung 14.01.2020 (e) C50.8 / C50.8 / 8500/3 / R                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnose 14.01.2020 (e) Diagnosesicherung: 7<br>ICD-10 C50.8 ICD-O C50.8 S R ECOG/Karnofsky U |
| <input checked="" type="checkbox"/> Histologie 14.01.2020 (e)<br>ICD-M 8500/3 G 2 Gesamt LK 7 / 32                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> TNM 14.01.2020 (e) Version 8<br>PT 2 PN 2a CM 0   |

### Onkologische Patientenakte

|   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Primärtumor 14.01.2020 (e) C50.2 / C50.2 / 8500/3 / R   |
| TUMORKONFERENZ  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnose 14.01.2020 (e) Diagnosesicherung: 7<br>ICD-10 C50.2 ICD-O C50.2 S R ECOG/Karnofsky U |
| <input checked="" type="checkbox"/> TNM 14.01.2020 (e) Version 8<br>CT 2 CN 1 CM 0  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Modul Allgemein 14.01.2020 (e)<br>Sozialdienstkontakt N 0 Studienrekrutierung N 0             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Modul Mamma 14.01.2020 (e)  |
| Hier anhängen   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pathologiebericht 15.01.2020 (e) Diagnosesicherung 7<br>ICD-10 C50.8 ICD-O C50.8 S R          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Histologie 15.01.2020 (e)<br>ICD-M 8500/3 G 2   |
| Hier anhängen   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Operation 28.01.2020 (e) Version 2020<br>Intention K R lokal R0 R gesamt R0                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> OPS<br>5-877.10   Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren, Hi             |
| <input checked="" type="checkbox"/> OPS<br>5-407.02   Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer andere            |
| <input checked="" type="checkbox"/> OP Komplikation<br>N   Nein   1   |

### Prüfung neuer Informationen

- Was? wann?
- wo?
- Von wem?
- Wofür?
- Vollständig?
- Valide?
- Plausibel?
- Beste Information?

# Unterstützung durch neue Funktion „Mehrfachverarbeitung“

## Neue Meldung

|   |  |
|---|--|
| ✕ | Tumorzuordnung 02.02.2018 (e) C50.4 / C50.4 / 8500/3 / L   |
| ✕ | Tumorzuordnung 02.02.2018 (e) C50.4 / C50.4 / / L  |
| 📄 | Systemtherapie 28.02.2018 (e) - 28.02.2018 (e) - Protokoll EC (90/61) <input type="radio"/> Meldung erneut öffnen<br>Intention: K, Res.: RX / RX, Stellung: N, Gr. Ende: E, Anmerkung: <input checked="" type="checkbox"/> Meldung abschließen |
| 📄 | Substanz Cyclophosphamid   |
| 📄 | Substanz Epirubicin  |
| 📄 | Therapieart CH   |
| ✕ | Tumorzuordnung 02.02.2018 (e) C50.4 / C50.4 / / L  |
| 📄 | Systemtherapie 28.02.2018 (e) - 28.08.2018 (e) - Protokoll EC (90/61) <input type="radio"/> Meldung erneut öffnen<br>Intention: K, Res.: RX / RX, Stellung: N, Gr. Ende: E, Anmerkung: <input checked="" type="checkbox"/> Meldung abschließen |
| 📄 | Substanz Epirubicin  |
| 📄 | Substanz Cyclophosphamid   |
| 📄 | Therapieart CH   |
| ✕ | Tumorzuordnung 02.02.2018 (e) C50.4 / C50.4 / 8500/3 / L   |
| 📄 | Operation 25.10.2018 (e) Version 2018<br>Intention K R lokal R0 R gesamt R0 <input type="radio"/> Meldung erneut öffnen<br><input checked="" type="checkbox"/> Meldung abschließen   |
| 📄 | Histologie 25.10.2018 (e)<br>ICD-M 8500/3 G X Gesamt LK 1 / 13 Sn LK 0 / 0   |
| 📄 | TNM 25.10.2018 (e) Version 8<br>Y P T3 P N 1 M I C M 0 L 1 V X S X   |

Systemtherapie 1

Systemtherapie 2

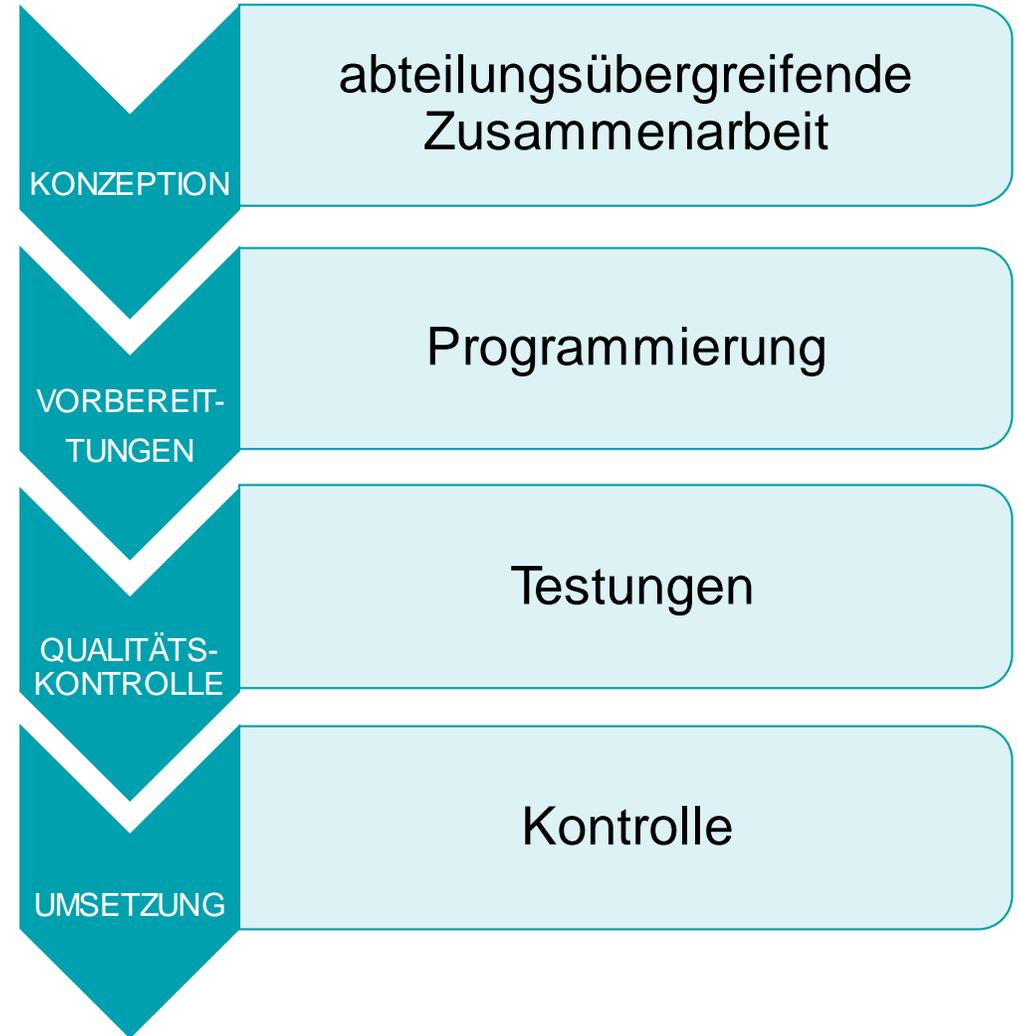
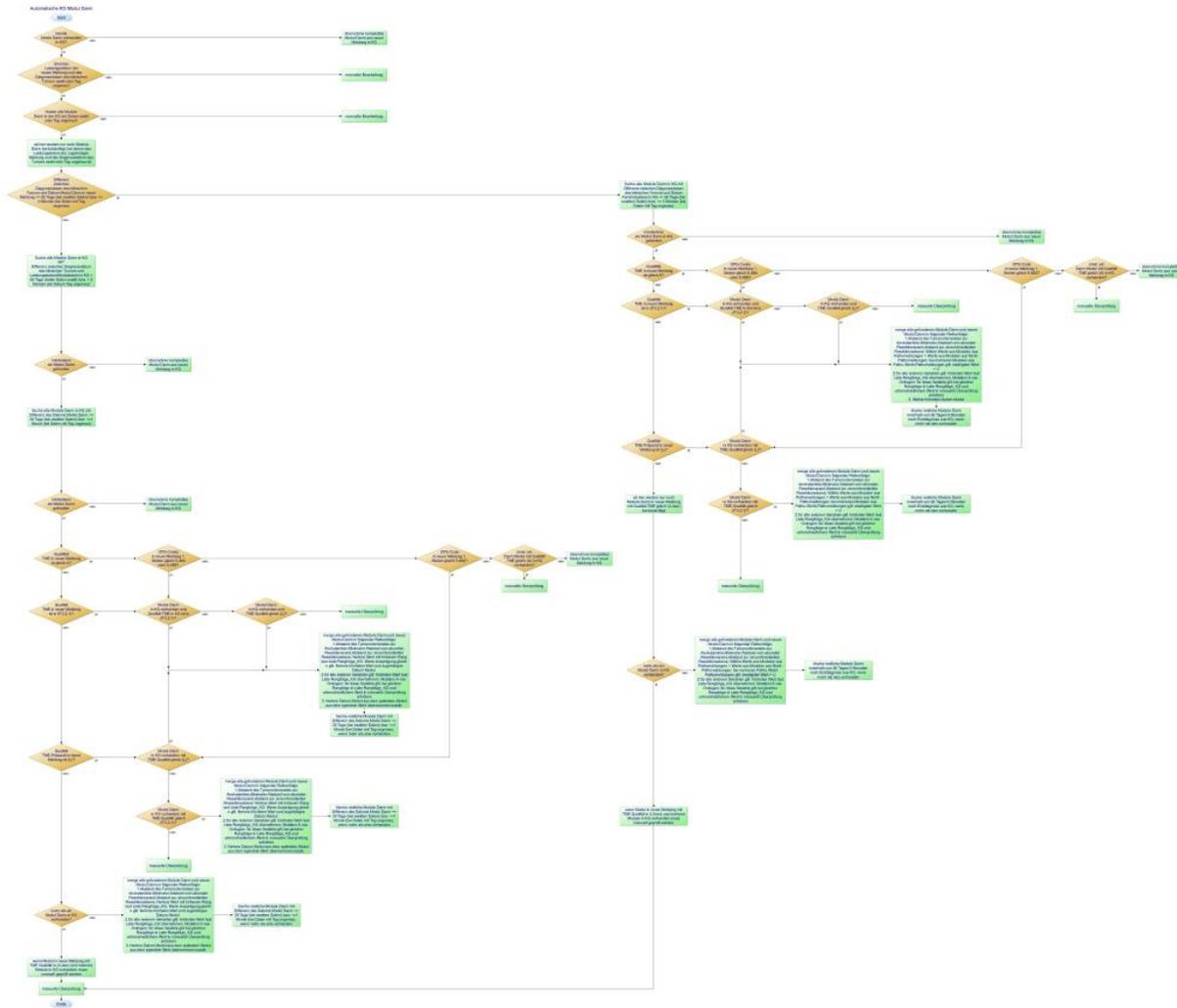
Operation

## Onkologische Patientenakte

|               |  |
|---------------|--|
| 📄             | Primärtumor 02.02.2018 (e) C50.4 / C50.4 / 8500/3 / L  |
| +             | Diagnose 02.02.2018 (e) Diagnosesicherung: 7<br>ICD-10 C50.4 ICD-O C50.4 S L ECOG/Karnofsky U  |
| +             | Histologie 02.02.2018 (e)<br>ICD-M 8500/3 G 3 Gesamt LK 0 / 0 Sn LK 0 / 0  |
| +             | TNM 13.02.2018 (e) Version 8<br>CT 3 P N 1 C M 0   |
| +             | Modul Mamma 02.02.2018 (e)   |
| Hier anhängen |  |
| +             | Systemtherapie 28.02.2018 (e) - 28.02.2018 (e) - Protokoll EC (90/600), q21d x 4 --> Cart<br>Intention: K, Res.: RX / RX, Stellung: N, Gr. Ende: E, Anmerkung: |
| +             | Substanz Cyclophosphamid   |
| +             | Substanz Epirubicin  |
| Hier anhängen |  |
| +             | Systemtherapie 28.02.2018 (e) - 28.08.2018 (e) - Protokoll EC (90/600), q21d x 4 --> Cart<br>Intention: K, Res.: RX / RX, Stellung: N, Gr. Ende: E, Anmerkung: |
| +             | Substanz Epirubicin  |
| +             | Substanz Cyclophosphamid   |
| Hier anhängen |  |
| +             | Operation 25.10.2018 (e) Version 2018<br>Intention K R lokal R0 R gesamt R0  |
| +             | OPS<br>5-406.12   Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten)   |
| +             | OPS  |

# Etablierung von Automatisierungsprozessen

Beispiel: Prozessablauf zur Automatisierung der  
Meldungsbearbeitung und OPA



The background features a network of interconnected nodes and lines, transitioning from a dark teal on the left to a light teal on the right. The nodes are represented by small circles of varying sizes, and the lines are thin, connecting the nodes in a complex, web-like structure.

# 3

## **FAZIT & AUSBLICK**

# Fazit



- „Melden ist keine Einbahnstraße“:
  - Krebsregister:
    - Unerlässlich: vollzählige Meldungen und gute Qualität der Meldungen
    - Krebsregister erstellt aus diesen Meldungen einen qualitätsgeprüften Datensatz
  - Melder/Wissenschaft:
    - Gezielte Anforderung von Daten und Auswertungen
    - Ansicht im Melderportal: eigene und Fremdmeldungen zu Patienten einsehen
    - Bereitstellung der Informationen: als Einzelmeldung und auch in Form der OPA
    - Datenverfügbarkeit: für Melder und auch für onkologisch und wissenschaftlich Interessierte
- Ziel: Unterstützung einer optimalen, transparenten und qualitätsgesicherten Versorgung von Krebspatienten

# Ausblick

- Automatisierte Bearbeitung der OPA:
  - Voraussetzung: qualitätsgesicherter Datenbestand/Meldungen
  - Interdisziplinäre Zusammenarbeit von Dokumentaren, Ärzten und Wissenschaftlern erforderlich
  - Nach der Programmierung durch IT-Bereich → umfassende Qualitätskontrolle der OPA
- In Kürze Verfügbarkeit der Ansicht der OPA über das Melderportal

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

---

DATEN  
**AUSWERTEN**

---

FORSCHUNG  
**UNTERSTÜTZEN**

---

KREBS  
**BEKÄMPFEN**

[www.krebsregister-rlp.de](http://www.krebsregister-rlp.de)