

# Operationalisierung der Qualitätsindikatoren aus den Onkologischen Leitlinien: der Kreislauf wird geschlossen

Berlin, 07.Dezember 2021

**Dr. Philipp Morakis**

Leitung Geschäftsstelle Qualitätskonferenzen

Klinische Landesregisterstelle (KLR)  
Krebsregister Baden-Württemberg

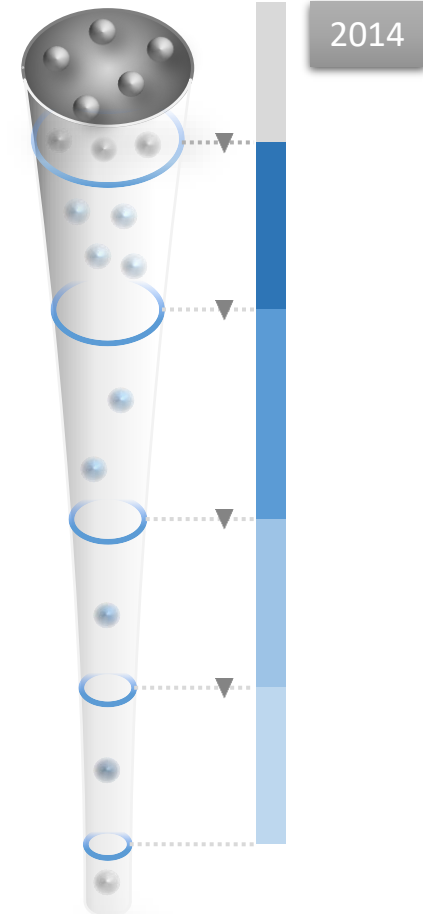


# Evolution eines Prozesses

- **Etablierung Geschäftsstelle Qualitätskonferenzen BW (2014)**

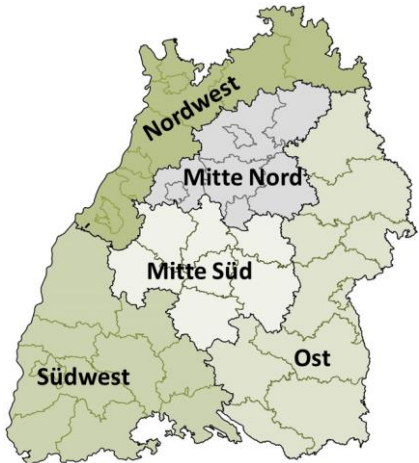


Timeline



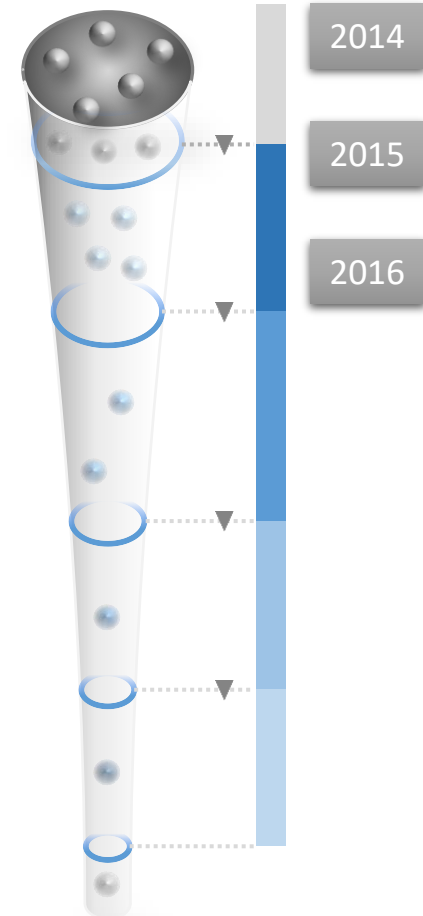
# Evolution eines Prozesses

## Ausgangslage



- Start der **Qualitätskonferenzen in BW** im Jahr **2015**  
verschiedene entitätsspezifische Konferenzen in den Folgejahren
  - **Auswertung** leitlinienbasierter **QI's** frühzeitig **relevant**
  - Notwendigkeit **Definition Methodik** für Auswertung der QI  
zunächst KRBW - ab 2016 bundesweiter ADT/GEKID-Datensatz
- **Erkenntnis: mehrere QI's mit oBDS nicht oder nur in modifizierter Form auswertbar**
  - 2 Aspekte -
    - Organspezifische Module notwendig
    - **Zähler/Nenner-Definition** der QIs in den LL **nicht immer eindeutig** und ausreichend  
**Rechenregeln** sind noch **exakter zu definieren**  
(z.B. OPS-Kodes, Histologiecodes, Zeiträume, etc.)

### Timeline

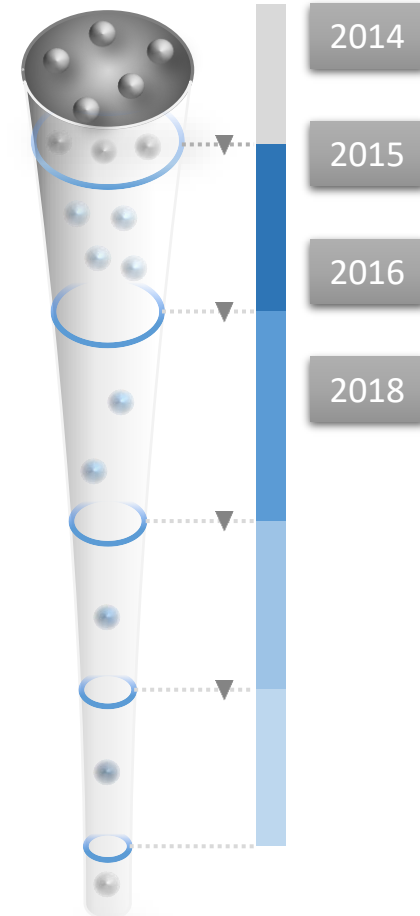


# Evolution eines Prozesses

## Weg zur AG QI §65c

- **bundesweit vergleichbare Auswertungen** der Krebsregisterdaten brauchen **bundesweit einheitliche Rechenregeln** und definierte Auswerte-Methodik
- **Gründung AG Qualitätsindikatoren der Plattform §65c (Mitte 2018)**
  - **Ziel:**
    - **Definition** einer **einheitlichen Methodik** für die mit dem ADT/GEKID-Datensatz auswertbaren Qualitätsindikatoren
    - Exakte **Dokumentation** der bundesweit festgelegten Rechenregeln
    - **Finale Abstimmung** in den Plattformsitzungen
  - **Beteiligte:** Mitglieder aller Landeskrebsregister

### Timeline

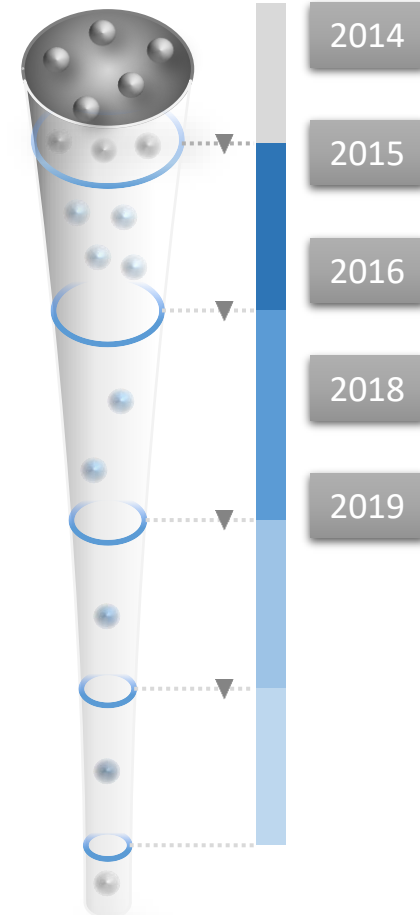


# Evolution eines Prozesses

## AG QI der Plattform §65c

- **Arbeitsweise:**
  - 4 Präsenztreffen im Jahr 2019
  - seit 2020 regelmäßige Onlinekonferenzen zur Abstimmung
  - teilweise entitätsspezifische Vorarbeit in Kleingruppen

### Timeline



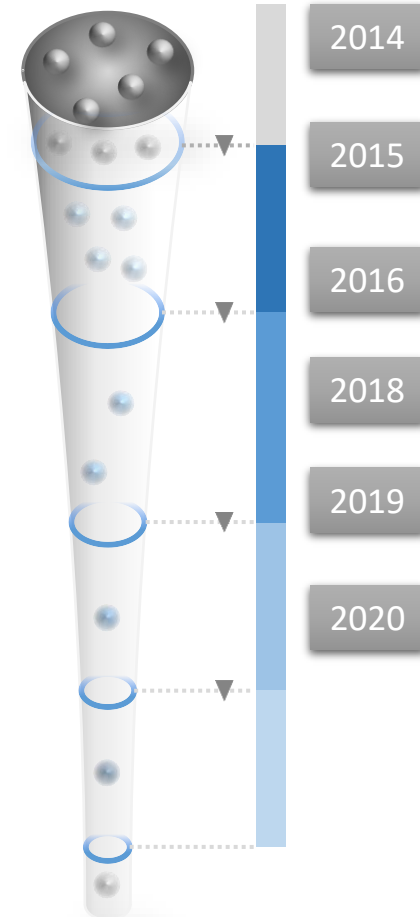
# Evolution eines Prozesses

## AG QI der Plattform §65c

- **Vorgehen:**

- QI's der S3-Leitlinien werden auf ihre **generelle Auswertbarkeit** mit dem ADT/GEKID-Basisdatensatz und seinen Modulen **geprüft**
- **Zähler und Nenner** der auswertbaren QIs werden **operationalisiert** und eine ausführliche und eindeutige Methodik festgelegt  
=> bestehende Berechnungsmethodik aus Baden-Württemberg wurden als Grundlage verwendet, erweitert und angepasst
- Erstellung eines **QI-Gesamtdokuments**, das alle auswertbaren QIs der aktuellen S3-Leitlinien mit der Berechnungsmethodik enthält  
=> **laufende Aktualisierung** bei neuen/aktualisierten QI/Leitlinien
- **Vorlagen** für Plattform **§65c** erarbeitet und **beschlossen**

### Timeline



# Evolution eines Prozesses

## AG QI der Plattform §65c

### Arbeitsblatt (Beispiel QI 2) - kolorektales Karzinom -

#### 1) S3-Leitlinie Kolorektales Karzinom, Langversion 2.1 - Januar 2019

S3-Leitlinie Kolorektales Karzinom, Langversion 2.1 - Januar 2019	
AWMF-Registernummer: 021/007OL	
<b>QI 2</b>	<b>Vollständige Befundberichte nach Tumorresektion bei KRK</b>
<b>Zähler LL</b>	Anzahl Patienten mit Befundbericht mit Angabe von: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tumortyp nach WHO-Klassifikation</li> <li>• Tumordinvasionstiefe (pT-Klassifikation)</li> <li>• Status der regionären Lymphknoten (pN-Klassifikation)</li> <li>• Anzahl der untersuchten Lymphknoten</li> <li>• Grading</li> <li>• Abstand von den Resektionsrändern (beim Rektumkarzinom auch circumferentiell)</li> <li>• R-Klassifikation</li> </ul>
<b>Nenner LL</b>	Alle Pat. mit KRK und operativer Resektion
<b>Beurteilung AG QI §65c</b>	Berechenbar für Rektum; nicht berechenbar für Kolon <input checked="" type="checkbox"/> Konsens <input type="checkbox"/> Dissens
<b>Empfohlene Methodik der AG QI §65c:</b>	
<b>Zähler AG QI §65c</b>	Tumortyp nach WHO-Klassifikation: 8140/3, 8130/3, 8201/3, 8510/3, 8480/3, 8490/3, 8213/3, 8265/3, 8070/3, 8560/3, 8032/3 oder 8020/3 UND Tumordinvasionstiefe (pT-Klassifikation) UND Status der regionären Lymphknoten (pN-Klassifikation) UND Anzahl der untersuchten Lymphknoten UND Grading UND Abstand von den Resektionsrändern (suboral und circumferentiell) (Modul KRK) UND R-Klassifikation
<b>Nenner AG QI §65c</b>	ICD-10: C20 UND OPS-Codes: 5-484, 5-485, 5-687 (ohne 5-687.0) oder 5-576.8 UND operative Resektion innerhalb 12 Monate nach Diagnosedatum

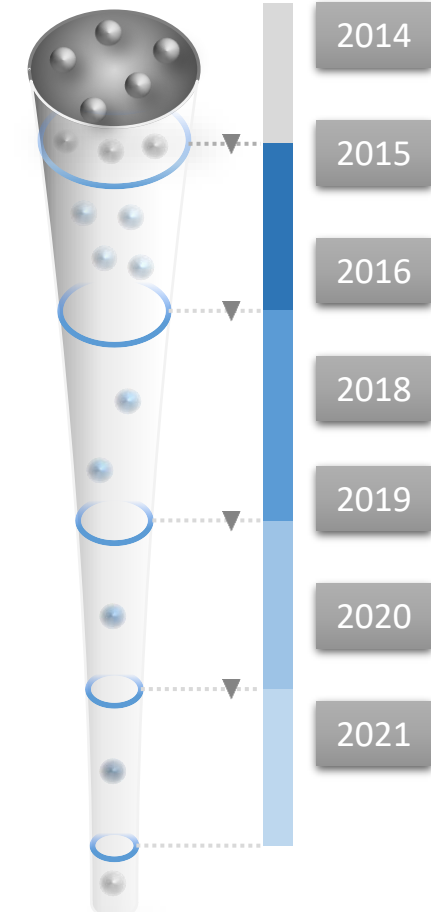
Spezifische Morphologiecodes

ICD-10-Code(s)

Spezifische OPS-Codes

Zeitlicher Abstand Diagnose – OP

### Timeline

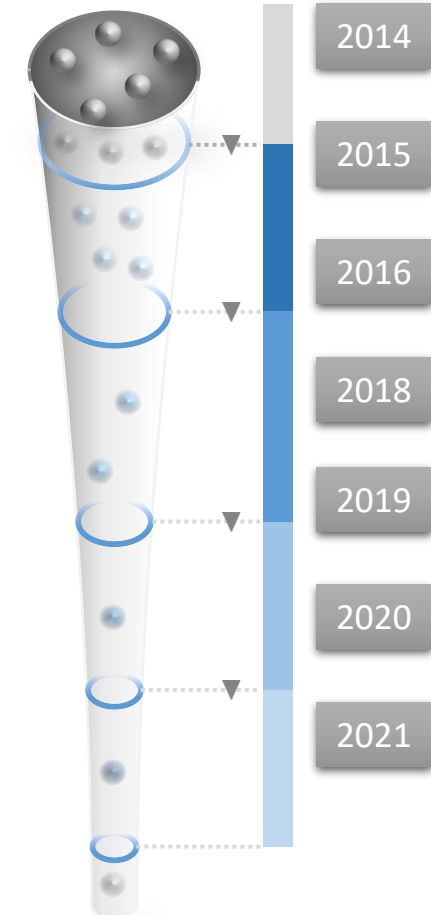


# Evolution eines Prozesses

## Abstimmung Plattform §65c mit DKG

- **Abstimmung mit DKG**
  - Seit **März 2020** regelmäßige Abstimmungstermine zwischen **AG QI Plattform und DKG (PD Wesselmann)**
    - Entitätsspezifisches Vorgehen
    - **Diskussion** und Durchsprache der operationalisierten QI, Klärung von inhaltlichen Fragen der AG QI §65c zu den QI
    - **Rückmeldung** der AG QI §65c an die DKG zu Unklarheiten
    - **Anpassungen** werden im QI-Gesamtdokument vorgenommen
    - => **Rollierender Prozess** von Prüfung, Operationalisierung und Abstimmung (Berücksichtigung neuer und aktualisierter Leitlinien)

### Timeline





# Evolution eines Prozesses

## AG QI der Plattform §65c

### QI-Gesamtdokument „Operationalisierung QI der S3-Leitlinien

#### Ergebnisse der AG QI §65c der Plattform §65c (V8)

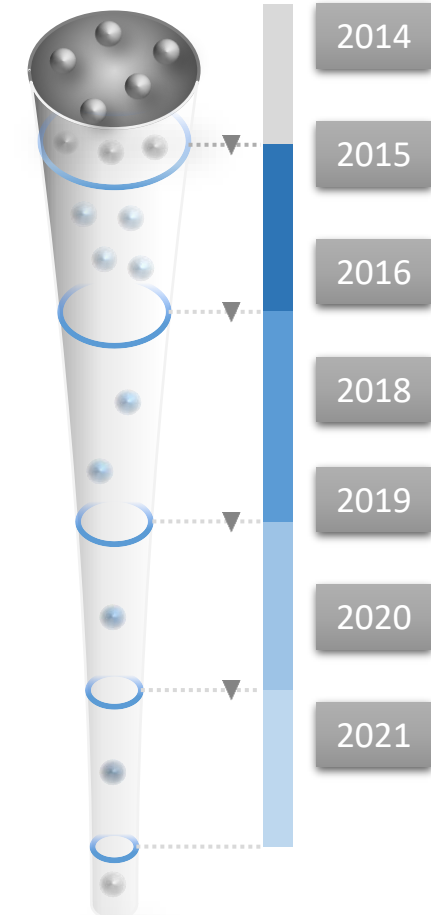
Übersicht QIs der S3-Leitlinien | methodische Berechnung mit dem ADT/GEKID-Datensatz

S3-Leitlinie Version, Jahr	Anzahl QI in LL	mit aktuellem ADT/GEKID-Datensatz berechenbar → Konsens AG QI §65c	Beschluss durch Plattform erfolgt	Abstimmung mit DKG erfolgt
<a href="#">1) Kolorektales Karzinom   2.1.2019</a>	11	8	07./08.05.2019	10.06.2020
<a href="#">2) Ösophaguskarzinom   2.0.2018</a>	12	6	07./08.05.2019	10.07.2020
<a href="#">3a) Magenkarzinom   1.2012</a>	13	7	07./08.05.2019	08.12.2020
<a href="#">3b) Magenkarzinom   2.2019</a>	10	4	17.03.2020	10.07.2020
<a href="#">4) Hepatozelluläres Karzinom   1.0.2013</a>	7	2	07./08.05.2019	10.07.2020
<a href="#">5) Pankreaskarzinom   1.0.2013</a>	5	4	07./08.05.2019	10.07.2020
<a href="#">6) Mammarkarzinom   1.0.2017</a>	9	7	07./08.05.2019 und 03.07.2019	19.05.2020
<a href="#">7) Zervixkarzinom   1.0.2014</a>	9	5	03.07.2019	19.05.2020
<a href="#">8) Maligne Ovarialtumoren   3.0.2019</a>	10	3	03.07.2019	19.05.2020
<a href="#">9) Endometriumkarzinom   1.0.2018</a>	4	3	03.07.2019	19.05.2020
<a href="#">10) Prostatakarzinom   3.0.2018</a>	10	7	03.07.2019	30.09.2020
<a href="#">11) Harnblasenkarzinom   1.1.2016</a>	12	4	03.07.2019	30.09.2020
<a href="#">12) Nierenzellkarzinom   1.2.2017</a>	9	5	03.07.2019	30.09.2020
<a href="#">13) Keimzelltumoren des Hodens   1.0.2019</a>	11	4	17.03.2020	08.12.2020
<a href="#">14) Lungenkarzinom   1.0.2018</a>	8	4	03.07.2019	08.12.2020
<a href="#">15) Melanom   3.3.2020</a>	9	6	03.07.2019	08.12.2020
<a href="#">16) Aktinische Keratose und Plattenepithelkarzinom der Haut   1.0.2019</a>	1	0	17.03.2020	-
<a href="#">17) Mundhöhlenkarzinom   3.01.2019</a>	11	2	03.07.2019	20.04.2021
<a href="#">18) Larynxkarzinom   1.1.2019</a>	6 + „sollte“	2 + „sollte-Empfehlung“	17.03.2020	20.04.2021
<a href="#">19) Hodenlymphom   2.1.2019</a>	9	1	03.07.2019	20.04.2021
<a href="#">20) Chronisch lymphatische Leukämie   1.0.2018</a>	4	1	03.07.2019	20.04.2021
21) Analkarzinom 1.1.2020		ausstehend		
22) Peniskarzinom 1.0.2020		ausstehend		
7b) Zervixkarzinom Aktualisierung		ausstehend		
4b) hepatozelluläres Karzinom und biliäre Karzinome (Aktualisierung)		ausstehend		
23) Sarkom		ausstehend		
24) Multiples Myelom		ausstehend		

Stand: 29. Juni 2021

1

### Timeline

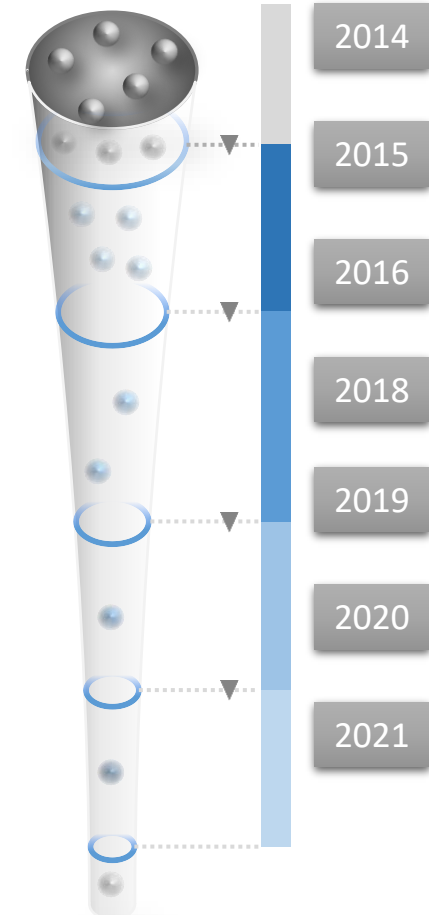


# Evolution eines Prozesses

## Operationalisierung der Qualitätsindikatoren

- **Formalisierung der Zusammenarbeit** AG QI der DKG und AG QI Plattform
- **Name der AG: AG Operationalisierung LL-QI**
  - soll die gemeinsame Arbeitsgruppe AG QI der Plattform mit der AG QI der DKG darstellen

### Timeline

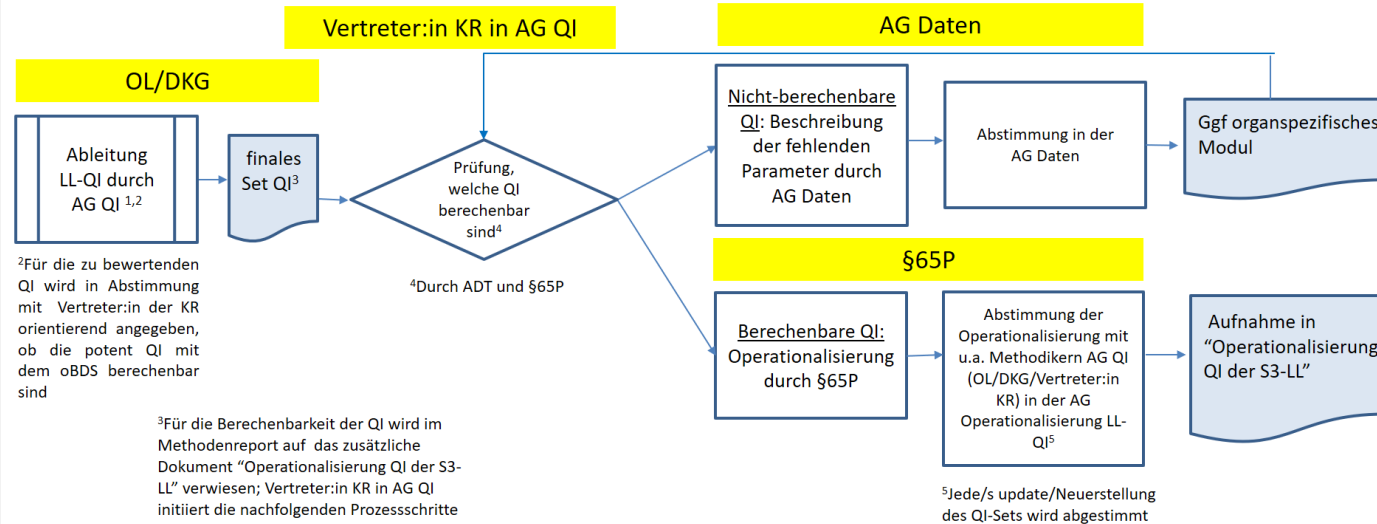


# Evolution eines Prozesses

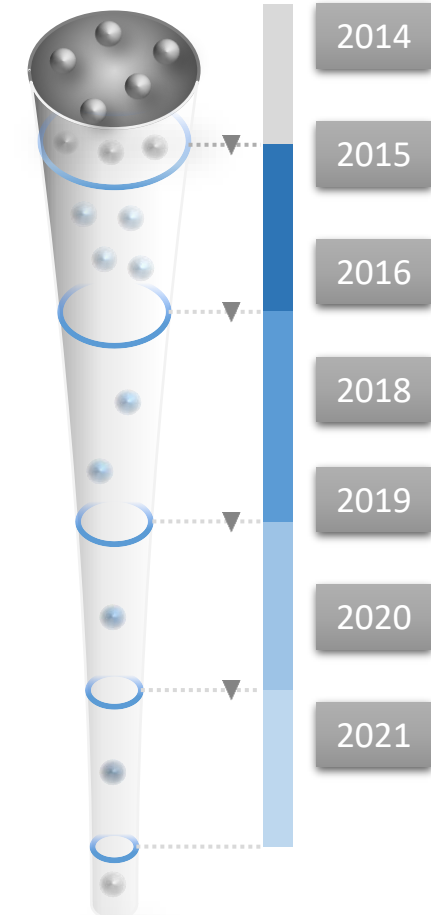
## Operationalisierung der Qualitätsindikatoren

### Prozessablauf

Stakeholder des Prozesses: ADT/DKG/OL/§65Plattform (alphabetisch)



### Timeline

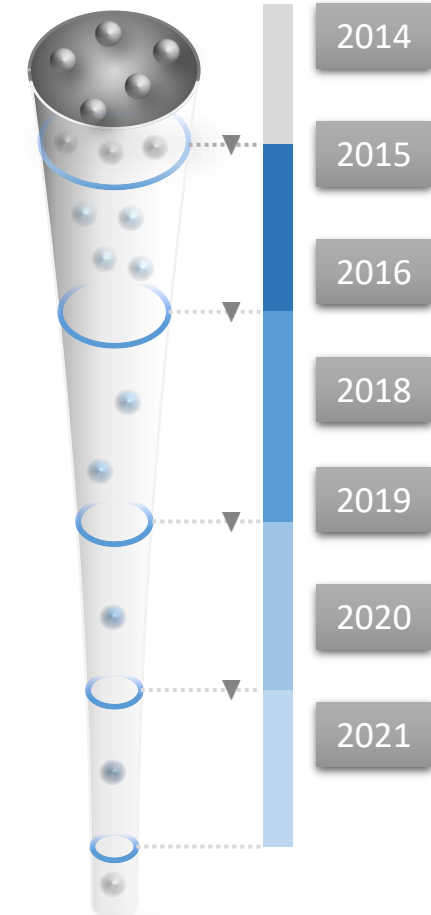


# Evolution eines Prozesses

## Operationalisierung der Qualitätsindikatoren

- **Mögliche Publikationen der AG Operationalisierung LL-QI**
  - gemeinsame Publikation zum Prozess bzw. der Ergebnisse wird angestrebt
- **Logos**
  - in dem Dokument sollen die Logos aller Beteiligten aufgeführt sein: §65Plattform/ADT/DKG/OL
- **Dokument “Operationalisierung QI der S3-LL” der AG Operationalisierung LL-QI**
  - **Verweis** auf das Dokument **in die Methodenreports der LL** aufnehmen
  - die jeweils aktuelle Version soll an alle Beteiligten versendet werden (bei jeder Änderung)
- **Internetauftritt**
  - Klärung welche Website der Host für das Dokument wird ([www.basisdaten.de](http://www.basisdaten.de))

### Timeline

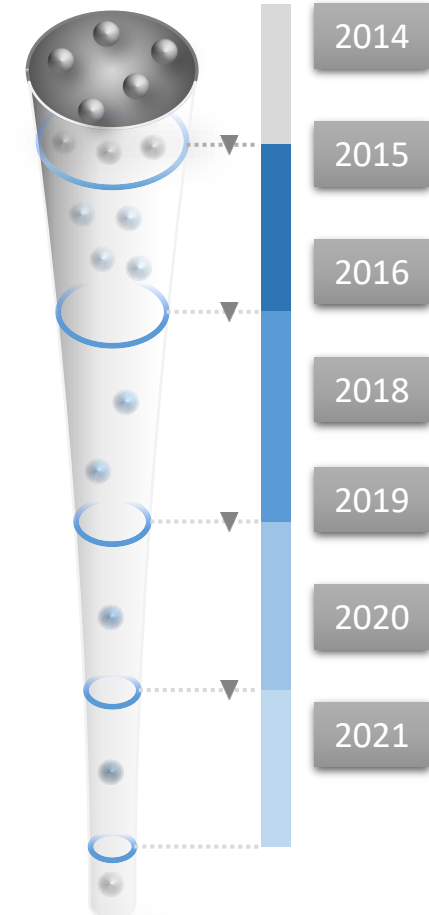


# Evolution eines Prozesses

## Operationalisierung der Qualitätsindikatoren

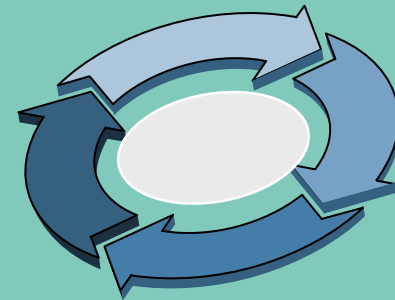
- **Steuerungsgruppe AG Operationalisierung LL-QI**
  - Treffen halbjährlich (online) geplant

### Timeline



# Operationalisierung der Qualitätsindikatoren aus den Onkologischen Leitlinien: der Kreislauf wird geschlossen

Berlin, 07.Dezember 2021



**Dr. Philipp Morakis**

Leitung Geschäftsstelle Qualitätskonferenzen

Klinische Landesregisterstelle (KLR)  
Krebsregister Baden-Württemberg

