



**UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM** FREIBURG



## Versorgungsforschung am CCCF

Einführung von Onkolotsinnen im Zentrum Gastrointestinale Tumore am  
Universitätsklinikum Freiburg

Martina Bischoff

Tumorzentrum - Comprehensive Cancer Center Freiburg

# Versorgungsforschung am CCCF

1. Planungsphase
2. Onkolotsenstudie
3. Qualitative und quantitative Messinstrumente
4. Studiendesign
5. Versorgungsforschung am CCCF
6. Zusammenfassung

# Planungsphase

## Methodik

### Medical research council (MRC) framework UK

- Beschreibung der Patientenpopulation
- Literaturrecherche
- Identifikation von Entscheidungsträgern
- Ist- Analyse (Stärken und Schwächen)
- Definition von Problembereichen und Zielen
- Entwicklung und Definition des Interventionsmodells
- Planung der Implementierung (Definition der Endpunkte, Erfassung der Baseline)
- Umsetzung der Intervention
- Anpassung und Weiterentwicklung der Intervention

# Planungsphase

## Methodik

**„ No intervention without evaluation“**

1. Evaluation des Ist-Zustandes
2. Systematische Reviews bestehender Interventionen
3. Prospektive Nutzenbewertungsstudien
4. Patienten relevante Outcomes

# Onkolotsenstudie

## Literaturrecherche

### Interventions for improving outcomes in patients with multimorbidity in primary care and community settings

Smith SM, Soubhi H, Fortin M, Hudon C, O'Dowd T. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 4. Art. No.: CD006560. DOI:10.1002/14651858.CD006560.pub2.

**Outcomes:** physical health, psychosocial outcome, utilisation of health services, patient behaviour, provider behaviour, costs

## Results:

**Organisational interventions** that have a broader focus, such as case management or changes in care delivery, **seem less effective**. There was limited effect on psychosocial outcomes and on outcomes relating to health service utilisation with mixed effects on hospital admission rates.

Outcomes relating to prescribing, medication use, and adherence were measured in three studies and all found significant benefits. The results relating to improved prescribing and risk factor management, indicate a **reduce of health service costs over longer periods of time**.

The sub-group analysis from the Guided Care study suggests that **multimorbidity interventions** need to be **integrated into existing healthcare systems** for reasons of sustainability (Boult 2011).

# Lotsenprojekte in Deutschland

onkolotse  
Sächsische Krebsgesellschaft e.V.



- Sächsische Krebsgesellschaft e.V.
- finanziert vom Land und der Sächsischen Aufbaubank
- bietet Ausbildung zum Onkolotsen an (nur Sachsen)
  - Onkolotsen Praxen- oder klinikgebunden

CIO Centrum für  
Integrierte Onkologie  
Köln Bonn

- Centrum für integrierte Onkologie Köln Bonn
  - Onkolotsen klinikgebunden

Bosch BKK



- 3-jährige Modellinitiative (Bosch BKK/ Daimler BKK)
- Studiauswertung IKJ ProQualitas (Versorgungsforschung)
  - Patientenbegleiter kassengebunden

ma maNetz  
Orientierung und  
Begleitung für  
Frauen mit Brustkrebs  
Augsburg

- Begleit- & Orientierungsstelle Mamma-Ca-Patientinnen
  - Onkolotsen klinikgebunden

# Evaluationsstudie zur Patientenbegleitung

Quasiexperimentelles Kontrollgruppendesign 2007-2009



Arnold, Jens / Hermsen, Thomas / Löcherbach, Peter / Klein, Joachim (2009): Evaluationsstudie zur Patientenbegleitung bei Krankenkassen. Qualität und Effizienz im System der fallgesteuerten Patientenversorgung, Forschungsbericht, Mainz.

**Eingeschlossenen Patienten:** kardiovaskulären Erkrankungen, cerebrovaskulären Erkrankungen, Krebserkrankungen, über 75-Jährige.

**Anzahl:** 532 in der Patientenlotsengruppe, ebenso viele in der Kontrollgruppe.

**Fragestellung:** Wie wirkt sich die Patientenbegleitung durch einen Patientenbegleiter auf die Betreuung der Patienten und die Kosten der Versorgung aus.

**Outcomes:** Fallzahlen, Falldauer, Patientenzufriedenheit, Patientenbefindlichkeit, Zufriedenheit der Gesundheitsdienstleister, Kosten

## Ergebnisse:

- Informiertheit nimmt zu
- Ängste und Befürchtungen bezüglich der Erkrankung sinken
- Zufriedenheit mit der KK nimmt zu
- Gesundheitsverhalten nimmt zu
  
- Zusammenarbeit im professionellen Hilfsnetz wird verbessert
- Langfristig Kostenersparnis (Erhebung nach 1 Jahr)

# Onkolotsenstudie

## Definition

Die Onkolotsen sind  
**persönliche Ansprechpartner**  
für den onkologischen Patienten  
des Zentrums Gastrointestinale Tumore (ZGT)  
während der gesamten Behandlung.



# Definition der Tätigkeiten

## **Administrative Aufgaben**

- Vorbereitung aller Unterlagen nach Checkliste für die Erstvorstellung im ZGT
- Telefonische Kontaktaufnahme zum Patienten vor dem Termin
- Kontaktaufnahme bei Erstvorstellung
- Anwesenheit beim Erstvorstellungsarztgespräch
- Nachbesprechung und Vereinbarung weiterer Termine in der Klinik
- Koordination der Folgetermine
- Dokumentation der Onkolotsentätigkeit

## **Ablaufoptimierung** von Diagnostik und Therapie

## **Koordination** von Terminen

## **Reduzierung von Informationsverlust** an Schnittstellen

## **Kommunikation** mit **Patienten, Angehörigen und Behandlern**

## **Förderung der Patientenressourcen**

# Zieldefinition

Das primäre Ziel der Studie ist, den Einfluss der Einrichtung eines Onkolotsen auf die Versorgung der Patienten hinsichtlich

- Behandlungsablauf entsprechend der Behandlungspfade (**Patientensicherheit**)
- Einhaltung des Zeitplanes ( **Patientenversorgung**)
- Informiertheit der Patienten ( **Patientenorientierung**)
- Zufriedenheit mit der Betreuung ( **Patientenzufriedenheit**)
- **Lebensqualität**

zu messen.

# Quantitative und qualitative Messinstrumente

- Fragebögen
  - SF 12 ( validiert) mit Vorher-Nachher Vergleich
  - Prozessqualität von Onkolotsen (B.Watzke, Uni Hamburg)
  - Qualitätssicherung (AQMS)
  
- Fokusgruppe
  - Fragebogen
  - Interview
  
- Qualitative Interviews
  - semistrukturierte Fragebögen

# Qualitative Interviews

Psychologisches Institut Frau Anne Nau

4 Bereiche zu den Themen: Zufriedenheit ; Koordination des Behandlungsablaufes ; Qualität der Interaktion ; Informiertheit und Ressourcen

## Block 2: Koordination des Behandlungsablaufs

Erzählungsgenerierende Leitfrage: Mich interessiert auch, wie es mit der Koordination der Behandlung geklappt hat. Also, ob Sie zurechtkamen mit den Termine und ob Sie wussten, wann welche Behandlung ansteht und wo Sie hin müssen.

Können Sie mir schildern, inwiefern die Pflege /und die OL so etwas koordiniert hat?

Inhaltliche Aspekte	Aufrechterhaltungsfragen	Verständnisgenerierende Nachfragen
0 Koordination der Behandlungsabläufe und der Termine	0 Geben Sie mir hierzu doch mal ein Beispiel!	0 Inwiefern hat Ihnen die Pflege/ und die OL geholfen, wenn etwas zu organisieren war?
0 Orientierung des Patienten	0 Fällt Ihnen hierzu sonst noch etwas ein?	0 Wenn Sie mal nicht weiter wussten /nicht wussten, wie etwas abläuft, wie wurden Sie dann von der Pflege /und der OL unterstützt? 0 Welche Terminverschiebungen/ ungeplanten Wartezeiten gab es? →die die Pflege / die OL dann für Sie lösen konnten?
0 Wartezeiten, Schwierigkeiten		

# Messinstrumente

- Erfassung der Tätigkeiten der Onkolotsen
- Erfassung des Behandlungsablaufes
- Erfassung Pathway–Einhaltung
- Zeiterfassung
- Erfassung der Krankheitsdaten (Register)
- Erfassung der Terminverlegung und Terminabsagen

# Pathway Einhaltung und Zeiterfassung

## Beispiel Pankreaskarzinom



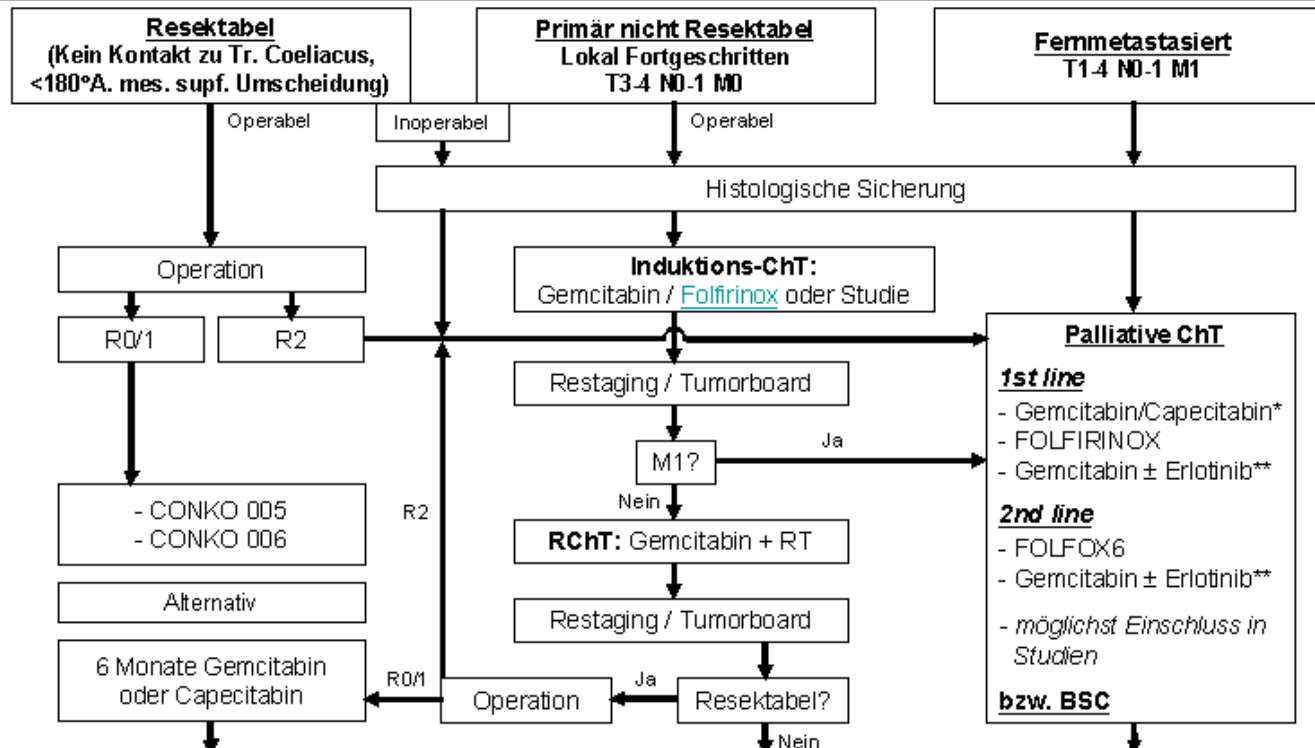
### Pankreaskarzinom

### Behandlungskonzept

Patientenetikett

### Clinical Pathway

#### V.a. Pankreaskarzinom → Initiale Diagnostik



Pathway eingehalten:

Ja

Nein, Gründe \_\_\_\_\_

Dauer des Arztgesprächs \_\_\_\_\_ Minuten

\* Bei Karnofsky Index 90-100%

\*\* Für zwei Zyklen, wenn Rash 2 Weiterführung

Verantwortlich: Prof. Dr. Makowiec /  
PD Dr. Ilterhaus Version 3, gültig bis  
12/13



# Onkolotsen Dokumentation

## Verlaufsdaten

Stammdaten	Diagnose	Erstvorstellung	Folgetermine	Verlauf	SF-12																																										
<b>geplanter Erstvorstellungstermin</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Datum</th> <th>Status</th> <th>Grund</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>26.11.2012</td> <td>eingehalten</td> <td></td> </tr> <tr> <td>*</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Datum	Status	Grund	26.11.2012	eingehalten		*			Dauer Arztgespräch (in Min): <input type="text" value="15"/>																																			
Datum	Status	Grund																																													
26.11.2012	eingehalten																																														
*																																															
<b>Vorbefunde Diagnostik</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>angeford.</th> <th>angeford. bei</th> <th>Name</th> <th>Diagnostik/Vorbefi</th> <th>erhalten</th> <th>Scan</th> <th>Kommentar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22.11.2012</td> <td>alle KIS</td> <td></td> <td></td> <td>ja</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>22.11.2012</td> <td>Hausarzt</td> <td>Herr Dr. Herr</td> <td>Histologie</td> <td>ja</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>22.11.2012</td> <td>Hausarzt</td> <td>Herr Dr. Herr</td> <td>MRT</td> <td>ja</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>22.11.2012</td> <td>Hausarzt</td> <td>Herr Dr. Herr</td> <td>ÖGD</td> <td>ja</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>*</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			angeford.	angeford. bei	Name	Diagnostik/Vorbefi	erhalten	Scan	Kommentar	22.11.2012	alle KIS			ja	<input type="checkbox"/>		22.11.2012	Hausarzt	Herr Dr. Herr	Histologie	ja	<input checked="" type="checkbox"/>		22.11.2012	Hausarzt	Herr Dr. Herr	MRT	ja	<input checked="" type="checkbox"/>		22.11.2012	Hausarzt	Herr Dr. Herr	ÖGD	ja	<input checked="" type="checkbox"/>		*					<input type="checkbox"/>		<b>Pathwaygerecht</b> <input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Grund: <input type="text"/> <input type="radio"/> kein Pathway		
angeford.	angeford. bei	Name	Diagnostik/Vorbefi	erhalten	Scan	Kommentar																																									
22.11.2012	alle KIS			ja	<input type="checkbox"/>																																										
22.11.2012	Hausarzt	Herr Dr. Herr	Histologie	ja	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
22.11.2012	Hausarzt	Herr Dr. Herr	MRT	ja	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
22.11.2012	Hausarzt	Herr Dr. Herr	ÖGD	ja	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
*					<input type="checkbox"/>																																										
<input checked="" type="checkbox"/> Akte gerichtet <input checked="" type="checkbox"/> Lotsen-Kurzinfo verschickt <b>Anwesenheit bei ärztlichem Erstgespräch</b> <input checked="" type="radio"/> ja nein, wegen: <input type="radio"/> zu spät <input type="radio"/> Zeitüberschreitung <input type="radio"/> nicht benachrichtigt <input type="radio"/> sonstiger Grund			<b>Nachgespräch</b> <input checked="" type="radio"/> ja nein, wegen: <input type="radio"/> Terminüberschneidung <input type="radio"/> Termin zu spät am vormittag <input type="radio"/> Patient lehnt Teilnahme ab <input type="radio"/> Patient nicht mehr aufnahmefähig <b>Inhalte</b> <input type="checkbox"/> Patientenzustand <input type="checkbox"/> Angehörige <input type="checkbox"/> Erkrankung <input type="checkbox"/> Behandlung <input checked="" type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/> Sonstige Inhalte <b>Info</b> <input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe <input type="checkbox"/> Naturheilkunde <input checked="" type="checkbox"/> Psychoonko <input checked="" type="checkbox"/> Ernährung <input type="checkbox"/> Tigerherz <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Sozialberatung <input type="checkbox"/> Darmkrebsordner <input type="checkbox"/> andere Info <b>Kommentar</b> <input type="text" value="Pat. bekommt neoadjuvante Chemotherapie - 4 Gaben Chemo (24h Pumpe) dann CT und OP dann nochmals 4 Gaben Chemo - der Pat. möchte die Chemotherapie bei Dr. Adam in Triberg machen - OP dann bei uns - siehe Folgetermine - Fax Tu-Board Protokoll an Dr. Adam auf Wunsch von Dr. Baumgarten gefaxt"/>																																												

# Studiendesign

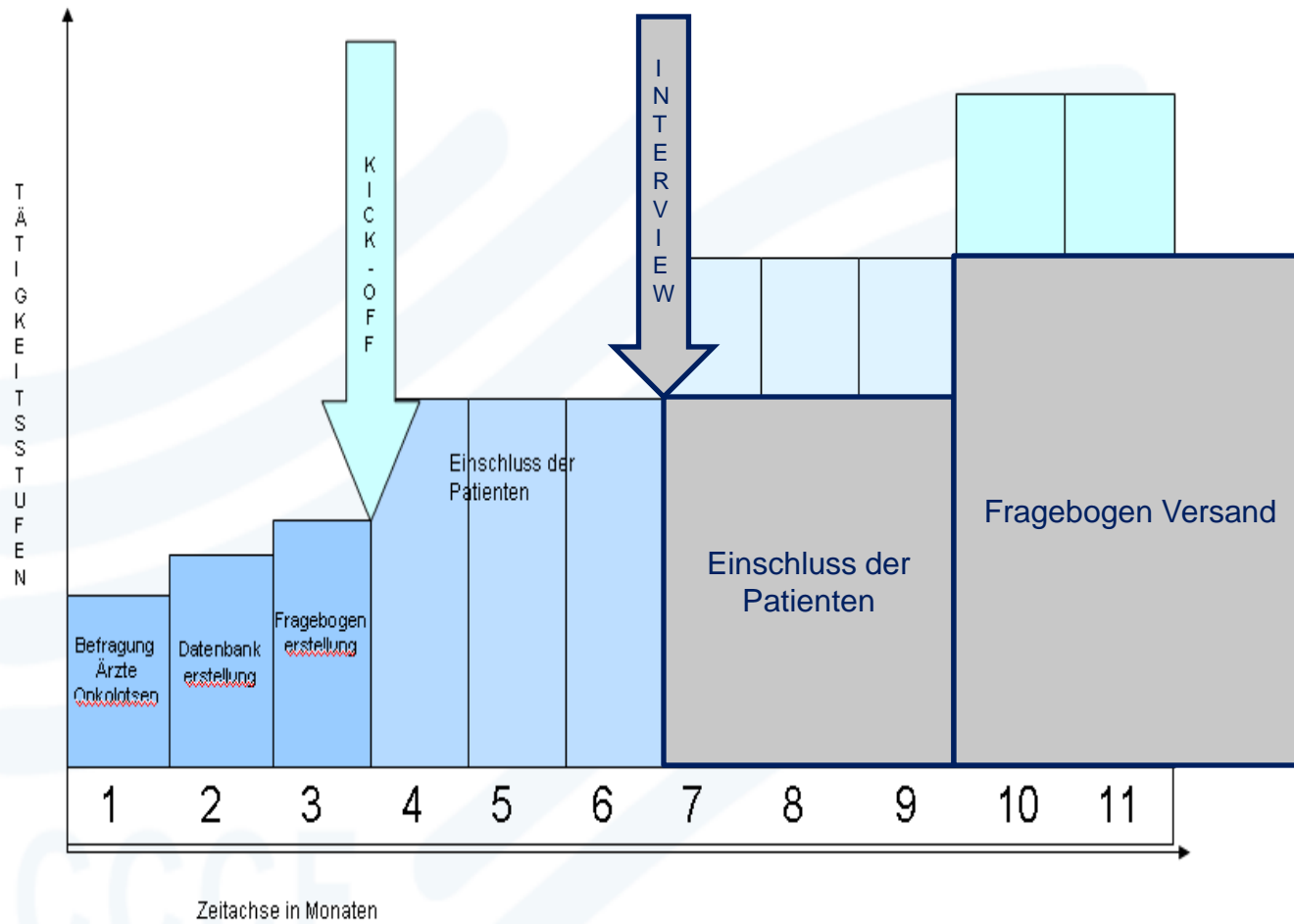
## Studienablauf

- Prospektiv randomisierte kontrollierte Studie mit 2 Armen
  - Arm A Routineversorgung
  - Arm B Routineversorgung + Onkolotse
  - Einschluss von 100 Patienten pro Arm
- Fragebogenbefragung bei Erstvorstellung und nach 6 Monaten
- Qualitative Interviews bei jeweils 10 Patienten pro Arm ab dem 3 Monat nach Einschluss in die Studie
- Beginn 16.10.2012



# Interventionsstudie

Prospektiv randomisierte kontrollierte Studie mit 2 Armen



# Erfahrungen

## Deskriptive Ergebnisse

### Administrative Aufgaben

- Vorbereitung aller Unterlagen nach Checkliste für die Erstvorstellung 100%
- Telefonische Kontaktaufnahme zum Patienten vor dem Termin 95%
- Kontaktaufnahme bei Erstvorstellung 95%
- Anwesenheit beim Erstvorstellungsarztgespräch 50% → 80%
- Nachbesprechung und Vereinbarung weiterer Termine in der Klinik 80%
  - Unterstützung auf dem Behandlungsweg
  - Psychosoziale Fragestellungen
  - Wissens- und Verständnisfragen selten
- Koordination der Folgetermine 50% → 80%
- Dokumentation der Onkolotsentätigkeit 100%

# Versorgungsforschung am CCCF

## Organisationsstrukturen



Koordinierungsstelle  
Versorgungsforschung  
an der medizinischen  
Fakultät



Beratungsgruppe  
Versorgungsforschung am  
CCCF



Klinische Abteilungen

- Regelmäßige Treffen
- Projektberatung
- Entwicklung eines Rahmens für die Versorgungsforschung
- Identifikation von geplanten Änderungen in der Patientenversorgung
- Information über Ziele und Methoden der Versorgungsforschung
- Vernetzung von Forschern und Beforschten

# Zusammenfassung

Klinische Versorgungsforschung  
sollte jede Änderung im Versorgungsprozess  
mit den Methoden der Versorgungsforschung evaluieren  
und publizieren.



Vielen Dank für ihre  
Aufmerksamkeit !