

Literatur zum Artikel:

Multidisziplinäre Tumorkonferenzen

Stellenwert in der onkologischen Versorgung

von Dr. med. Sandra Gottschling, Matthias Zipp, Christoph Schäfer, PD Dr. med. Kia Homayounfar

Tabelle 2:

- [1] Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V in der Fassung vom 21. März 2013, veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAnz AT 19.07.2013 B1), in Kraft getreten am 20. Juli 2013, zuletzt geändert am 21. März 2024, veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAnz AT 08.12.2023 B6), in Kraft getreten am 24. August 2024.
- [2] Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebserkrankter Patienten „Onkologie-Vereinbarung“ (Anlage 7 zum Bundesmantelvertrag-Ärzte) des GKV-Spitzenverbandes (Spitzenverband Bund der Krankenkassen), K. d. ö. R., Berlin, und der Kassenärztliche Bundesvereinigung, K. d. ö. R., Berlin, 1. Juli 2009; zuletzt geändert am 07.11.2024, in Kraft getreten am 01.01.2025.
- [3] Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Konkretisierung der besonderen Aufgaben von Zentren und Schwerpunkten gemäß § 136c Absatz 5 SGB V (Zentrums-Regelungen) in der Fassung vom 5. Dezember 2019, veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAnz AT 12.03.2020 B2), in Kraft getreten am 1. Januar 2020, zuletzt geändert am 18. April 2024, veröffentlicht im Bundesanzeiger (BAnz AT 03.06.2022 B3), in Kraft getreten am 5. Juli 2024.
- [4] Basta YL, Baur OL, van Dieren S, Klinkebijl JHG, Fockens B, Tytgat KMAJ. Is there a benefit of multidisciplinary cancer team meetings for patients with gastrointestinal malignancies? *Ann Surg Oncol* 2016;23:2430–37
- [5] Stone E, Rankin N, Kerr S, Fong K, Currow DC, Phillips J, Cannon T, Zhang L, Shaw T. Does presentation at multidisciplinary team meetings improve lung cancer survival? Findings from a consecutive cohort study. *Lung Cancer* 2018;124:199–204
- [6] Liu JC, Kaplon A, Blackman E, Miyamoto C, Savior D, Ragin C. The impact of the multidisciplinary tumor board on head and neck cancer outcomes. *Laryngoscope* 2020;130:946–950
- [7] Kesson EM, Allardice GM, George WD, Burns HJG, Morrison DS. Effects of multidisciplinary team working on breast cancer survival: retrospective, comparative, interventional cohort study of 13722 women. *BMJ* 2012;344:e2718
- [8] Blay J-Y, Soibinet P, Penel N, Bompas E, Duffaud F, Stoeckle E, Mir O, Adam J, Chevreau C, Bonvalot S, Rios M, Kerbrat P, Cupissol D, Anract P, Gouin F, Kurtz J-E, Lebbe C, Isambert N, Bertucci F, Toumonde M, Thyss A, Piperno-Neumann S, Dubray-Longeras P, Meeus P, Ducimetière F, Giraud A, Coindre J-M, Ray-Coquard I, Italiano A, Le Cesne A. Improved survival using specialized multidisciplinary board in sarcoma patients. *Ann Oncol.* 2017 Nov; 28(11):2852–2859.

Artikel:

- [1] Pillay B, Wootten AC, Crowe H, Corcoran N, Tran B, Bowden P, Crowe J, Costello AJ. The impact of multidisciplinary team meetings on patient assessment, management and outcomes in oncology settings: A systematic review of the literature. *Cancer Treat Rev* 2016;42:56–72
- [2] Basta YL, Bolle S, Fockens P, Tytgat KMAJ. The Value of Multidisciplinary Team Meetings for Patients with Gastrointestinal Malignancies: A Systematic Review. *Ann Surg Oncol* 2017;24(9):2669–2678
- [3] Lowes M, Kleiss M, Lueck R, Detken S, Koenig A, Nietert M, Beissbarth T, Stanek K, Langer C, Ghadimi M, Conradi L-C, Homayounfar K. The utilization of multidisciplinary tumor boards (MDT) in clinical routine: results of a health care research study focusing on patients with metastasized colorectal cancer. *Int J Colorectal Dis* 2017; 32:1463–9
- [9] Nationaler Krebsplan, <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/praevention/nationaler-krebsplan>
- [10] Hessisches Onkologiekonzept, Novellierung 2024, Herausgeber: Hessisches Ministerium für Familie, Senioren, Sport, Gesundheit und Pflege
- [11] Leitlinienbasierte Qualitätsindikatoren im Leitlinienprogramm Onkologie (OL) der Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e. V. (AWMF), DKG und DKH (Version 5.0 Februar 2021).
- [12] Nölling T. Welche Rolle Leitlinien spielen – und welche nicht. *Dtsch Arztebl* 2020;117(8):[2]

- [13] Kletecka-Pulker M. Tumorboards – rechtliche Aspekte. *Tumorboard* 2012;1(1):12–5
- [14] Hermes-Moll K, Baumann W, Kowalski C, Ohlmeier C, Gotthe H, Heidt V. Multidisziplinäre Tumorkonferenzen in Deutschland. *Monitor Versorgungsforschung*; 05/20:61–5
- [15] Holterhöff M, Klein R. (2017) Nutzen, Mehraufwand und Finanzierung von Onkologischen Spitzenzentren, Onkologischen Zentren und Organkrebszentren. Berlin/Düsseldorf: Prognos
- [16] Homayounfar K. Multidisziplinäres Tumorboard: sektorenübergreifende Kooperation jenseits gesetzlicher Instrumente. In: U. Hahn, C. Kurscheid (Hrsg.) *Intersektorale Versorgung*. <https://doi.org/10.1007/978-3-658-29015-36>
- [17] Cheng C-Y, Datzmann T, Hernandez D, Schmitt J, Schlander M. Do certified cancer centers provide more cost-effective care? A health economic analysis of colon cancer care in Germany using administrative data. *Int J Cancer* 2021, 149:1744–1754
- [18] Schmitt J, Klinkhammer-Schalke M, Bierbaum V, Gerken M, Bobeth C, Rößler M, Dröge P, Ruhnke T, Günster C, Kleihues van Tol K, Schoffer O. Krebserstbehandlung in zertifizierten versus nichtzertifizierten Krankenhäusern. Ergebnisse der vergleichenden Kohortenstudie WiZen. *Dtsch Arztebl Int* 2023;120:647–54
- [19] Hammer RD, Srinivas S, Rajendran S, Guo C, Stewart M. Economic impact of digital tumor board software: An evaluation of cost savings using real-world data. *J Clin Oncol* 40(16_suppl):e18794–e18794
- [20] Alexa R, Kranz J, Kuppe C, Hayat S, Hoffmann M, Saar M. Künstliche Intelligenz in der Urologie – Chancen und Möglichkeiten. *Urologie* 2023; 62(4):383 –388.
- [21] Luchini C, Pea A, Scarpa A. Artificial intelligence in oncology: current applications and future perspectives. *Br J Cancer* 2022, 126:4–9
- [22] Wehkamp K, Krawczak M, Schreiber S. Qualität und Nutzen künstlicher Intelligenz in der Patientenversorgung. *Dtsch Arztebl Int* 2023; 120:463–469

Literatur zum Artikel:

Der öffentliche Gesundheitsdienst und die Hygiene in Krankenhäusern und Arztpraxen – Ein Rückblick

Prof. Dr. med. Ursel Heudorf

- [1] Heudorf U, Berres M, Schmehl C, Steul K. Antibiotic consumption surveillance in rehabilitation facilities – a new task according to § 23 of the German Infection Protection Act. Data from rehabilitation facilities in the Rhine-Main area, 2016–2018. *GMS Hyg Infect Control*. 2020;15:Doc30. DOI: 10.3205/dgkh000365, URN: urn:nbn:de:0183-dgkh0003655
- [2] Heudorf U, Hofmann H, Kutzke G, Otto U: Hygiene beim ambulanten Operieren. Ergebnisse der infektionshygienischen Überwachung von Einrichtungen für ambulantes Operieren in Frankfurt am Main durch das Gesundheitsamt. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz* (2003) 46: 756–764.
- [3] Heudorf U: Überwachung der Infektionshygiene im stationären und ambulanten medizinischen Bereich durch die Gesundheitsämter – Strategien, Ziele und Zielerreichung. *Gesundheitswesen* (2009) 71: 87–93.
- [4] Bader L, Blumenstock G, Birkner B, Leiss O, Heesemann J, Riemann JF, Selbmann HK. HYGEA (Hygiene in der Gastroenterologie – Endoskop-Aufbereitung): Studie zur Qualität der Aufbereitung von flexiblen Endoskopen in Klinik und Praxis* [HYGEA (Hygiene in gastroenterology--endoscope reprocessing): Study on quality of reprocessing flexible endoscopes in hospitals and in the practice setting]. *Z Gastroenterol*. 2002 Mar;40(3):157–70. German. doi: 10.1055/s-2002-22326. PMID: 11901449.
- [5] Heudorf U: Hygiene beim Endoskopieren mit flexiblen Endoskopen Ergebnisse der Überprüfung von Krankenhäusern und Praxen in Frankfurt am Main durch das Gesundheitsamt, 2003. *Hessisches Ärzteblatt* (2004) 65: 525–526
- [6] Heudorf U, Stark S: Erhebliche Verbesserungen in der Hygiene beim Endoskopieren in Praxen von 2003 bis 2004 erreicht. Aktuelle Daten des Gesundheitsamtes der Stadt Frankfurt am Main, 2004. *Hessisches Ärzteblatt* (2005) 66: 307–308.
- [7] Jäger E, Hausemann A, Hofmann H, Otto U, Heudorf U. Struktur- und Prozessqualität bei der Aufbereitung flexibler Endoskope in Klinik und Praxis in Frankfurt am Main – 2013 im Vergleich zu 2003. *Z Gastroenterol*. 2014; 52: 1402–1407
- [8] Heudorf U, Dehler A, Klenner W, Exner M: Hygiene und Infektionsprävention in Zahnarztpraxen. Das Pilotprojekt Frankfurt 2005. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz* (2006) 49: 648–659.
- [9] Heudorf U, Herholz H, Kaiser R: Hygiene in der Arztpraxis – Teil 1 Grundlagen und Händehygiene. *Hessisches Ärzteblatt* (2007) 68: 538–543.
- [10] Heudorf U, Herholz H, Kaiser R: Hygiene in der Arztpraxis – Teil 2 Flächendesinfektion und Umgang mit Abfällen. *Hessisches Ärzteblatt* (2007) 68: 609–611.
- [11] Heudorf U, Herholz H, Kaiser R: Hygiene in der Arztpraxis – Teil 3 Instrumentenaufbereitung und Checkliste „Hygiene in der Arztpraxis,..“ *Hessisches Ärzteblatt* (2007) 68: 659–663.
- [12] Heudorf U, Hofmann H, Kutzke G, Otto U, Exner M. Hygiene beim Endoskopieren in Klinik und Praxis 2003. Ergebnisse der infektionshygienischen Überwachung der Endoskopieeinrichtungen in Frankfurt am Main durch das Gesundheitsamt. *Z. Gastroenterol* (2004)42: 669–676 .
- [13] Heudorf U, Hofmann H, Kutzke G, Otto U, Exner M. Wie steht es um die Hygiene beim Endoskopieren? Ergebnisse der infektionshygienischen Überwachung der Endoskopie-Einrichtungen in Frankfurt am Main, 2003 und 2004. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz* (2005) 48: 1265–1272.
- [14] Heudorf U, Hofmann H, Kutzke G, Otto U. Hygiene in Praxen von Heilpraktikern. Ergebnisse der infektionshygienischen Überwachung des Gesundheitsamtes Frankfurt, 2003. *Gesundheitswesen* (2005) 67: 163–172.
- [15] Heudorf U, Otto U: Aufbereitung von Cystoskopen in der Urologie. Was geschieht wirklich? *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz* (2007) 50: 1138–1144.
- [16] Heudorf U, Otto U, Leiß O, Wiesel M: Sachgerechte Aufbereitung starrer und flexibler Zystoskope. Hinweise für die Praxis. *Urologe* (2007) 46: 1528–1533.
- [17] Heudorf U, Eikmann T, Exner M. Rückblick auf 10 Jahre Infektionsschutzgesetz. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz*. (2013) 56(3):455–65.

- [18] Jäger E, Heudorf U. Hygiene und Infektionsprävention in der Gynäkologischen Praxis – Anforderungen und Beobachtungen. *Der Gynäkologe* (2013) 46: 503–514.
- [19] Heudorf U, Hausemann A, Hofmann H, Otto U, Jäger E. Hygiene und Infektionsprävention in der Kinder- und Jugendarztpraxis – Anforderungen und Beobachtungen. *Monatsschrift Kinderheilkunde* (2013)
DOI 10.1007/s001112–013–3005–5
- [20] Heudorf U. Begehung gastroenterologischer Praxen durch das Gesundheitsamt. *Verdauungskrankheiten* (2016) 34: 53–61.
- [21] Jäger E, Heudorf U. Hygiene in der Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde. Anforderungen und Beobachtungen. *HNO* (2015) 63: 831–840.
- [22] Hausemann A, Hofmann H, Heudorf U. Hygiene in Praxen von Heilpraktikern. Ergebnisse der infektionshygienischen Überwachung des Gesundheitsamtes Frankfurt, 2013 im Vergleich mit 2003. *Umweltmedizin Hygiene Arbeitsmedizin* (2014) 19:282–288.
- [23] Hausemann A, Heudorf U. Hygiene in der Augenarzt-Praxis – Ergebnisse aus den Augenarzt-Praxen in Frankfurt am Main, 2012–2015 *Ophthalmologie* (2016) 113:1051–1057.