



Möglichkeiten der Integration der S3-Leitlinie (Mammakarzinom) in Tumordokumentationen

E. Heidrich-Lorsbach, S. Lang
Alcedis GmbH, Winchesterstraße 2, 35394 Gießen

Ziele und Aufgaben

... der S3-Leitlinie

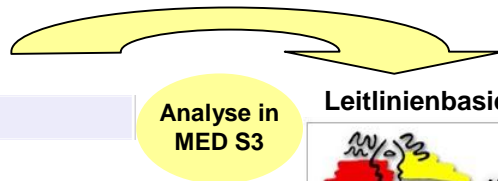
- Diagnostik, Therapie und Rehabilitation an Brustkrebs erkrankter Patientinnen nach aktuellem wissenschaftlichen Standard
- Hilfe für qualitätsgesicherte Behandlung und Beratung
- Optimale Versorgung der Patientinnen in jeder Phase der Erkrankung
- Senkung der Mortalität und Steigerung der Lebensqualität

... der Tumordokumentation (Alcedis MED)

- Erfassung und Auswertung relevanter Tumordaten
- Qualitätssicherung zertifizierter Zentren gemäß DKG-Anforderungen (Fachliche Anforderungen an Brustzentren)
- Integration in den Workflow der Klinik
- Einbindung aller behandelnden Ärzte in den Behandlungs- und Dokumentationsprozess

Einbindung der Leitlinie in die Tumordokumentation Alcedis MED am Beispiel des Hormonrezeptorstatus nach Operation

- Erfassung und Validierung der diagnostischen Situation in Alcedis MED
- Ermittlung der korrespondierenden Leitlinienempfehlung
- Anzeige in einer Infobox



• Histologisch gesichertes invasives Karzinom

führende Histologie[ICD-O-3 Code]* 8500/3 - Invasives duktales Adenokarzinom

• Hormonrezeptorstatus

Tumormarker im Gewebe						
Labornamen						
Parameter	Wert	Beurteilung	n.b.	Einheit	Referenz	
					Min.	Max.
Estrogenrezeptor	IRS 3-4 (mäßig positiv)	positiv	<input type="checkbox"/>			
Progesteronrezeptor	IRS 1-2 (schwach)	positiv	<input type="checkbox"/>			
HER-2/neu	0	negativ	<input type="checkbox"/>			
Ki-67	56		<input type="checkbox"/>	%	0	100
PAL-1	3		<input type="checkbox"/>	ng/ mg Protein	0	14
uPA	2		<input type="checkbox"/>	ng/ mg Protein	0	3

• Menopausenstatus

Menopausenstatus Prämenopause

Leitlinienbasierte Empfehlung

Benutzer: Demoarzt, Dieter Rolle: Klinikarzt
Entität: Mammakarzinom Name: Blume, Marita

Therapie

Therapieempfehlung für diese Patientin:

- Fünfjährige adjuvante Tamoxifen-Gabe mit 5 mg/Tag.
- Ausschalten der Ovarfunktion.

Rationale:

- invasives Karzinom liegt vor.
- Estrogenrezeptor positiv (IRS 3-4).
- Progesteronrezeptor positiv (IRS 1-2).
- Patientin ist prämenopausal.

Grundlagen:

- S3-Leitlinie 2004, Statement 33
- S3-Leitlinie 2004, Statement 34

Vorteile für Ärzte und Patienten

- Verfügbarkeit der S3-Leitlinie im situativen Kontext
- Vereinfachte Entscheidungsfindung durch interaktive Unterstützung auf Basis der S3-Leitlinie
- Übergreifende Qualitätssicherung während des gesamten Behandlungsprozesses
- Erhöhte Effizienz und Wirtschaftlichkeit durch intelligente Führung des Benutzers zur leitlinienkonformen Diagnostik, Therapie und Rehabilitation der Patientinnen
- Vereinfachte Arbeitsabläufe durch automatisierte Prozesse, z. B. gezielte Benachrichtigung von Folgeeinrichtungen / Mitbehandlern

Fazit: Qualitätssteigerung in der Behandlung

Referenz:

Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Mammakarzinoms der Frau. Nationale S3-Leitlinie, ISTO, Deutsche Krebsgesellschaft, Juni 2004