

***Crossing Borders:***

***IT-Unterstützung für  
krankenhausübergreifende  
interdisziplinäre Tumorkonferenzen***

*Mag. Margot Eisner*

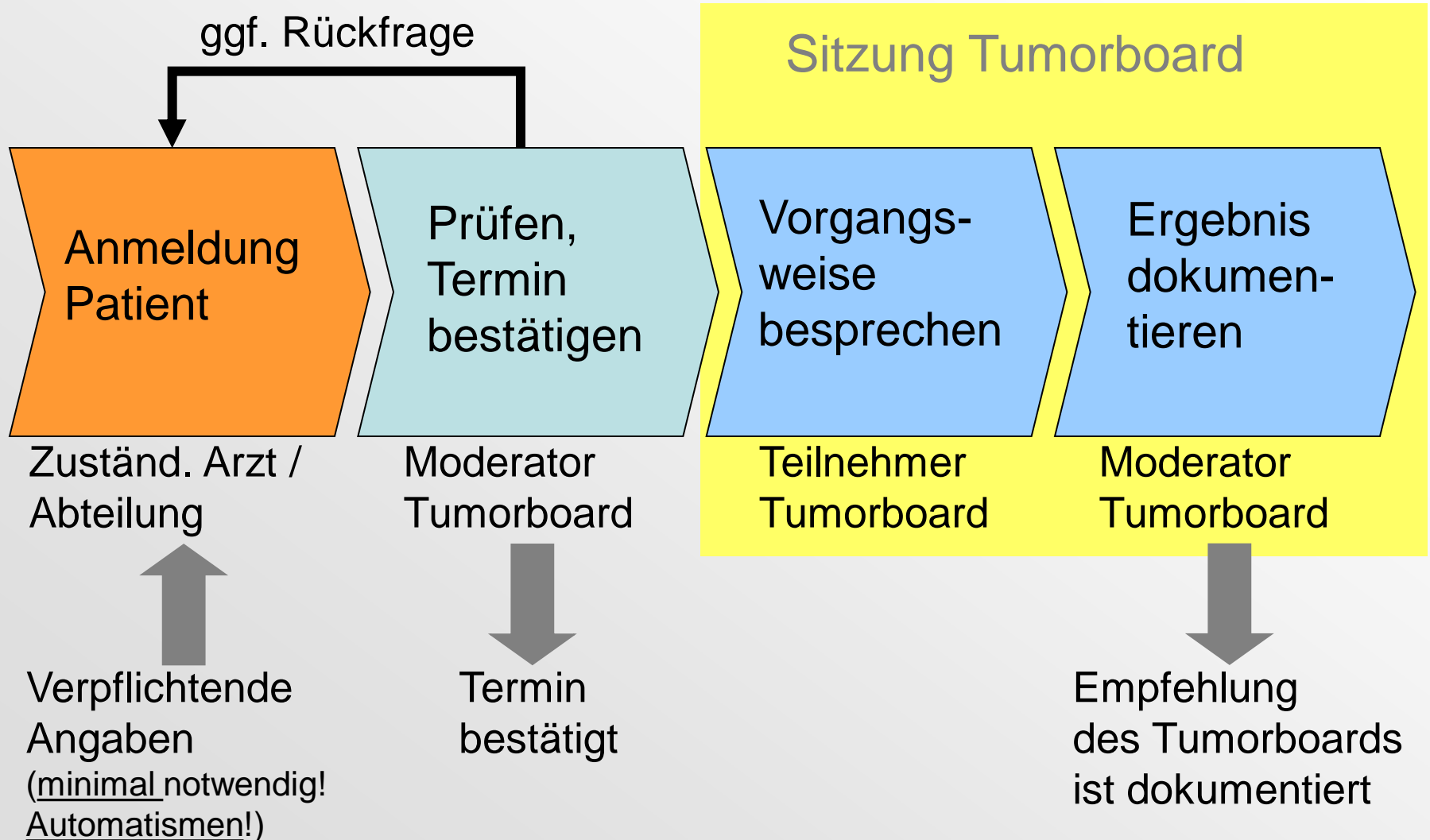
## Interdisziplinäre Tumorkonferenz...

*... ist eine interdisziplinäre Fallbesprechung von Patienten/Innen mit malignen Tumorerkrankungen.....*

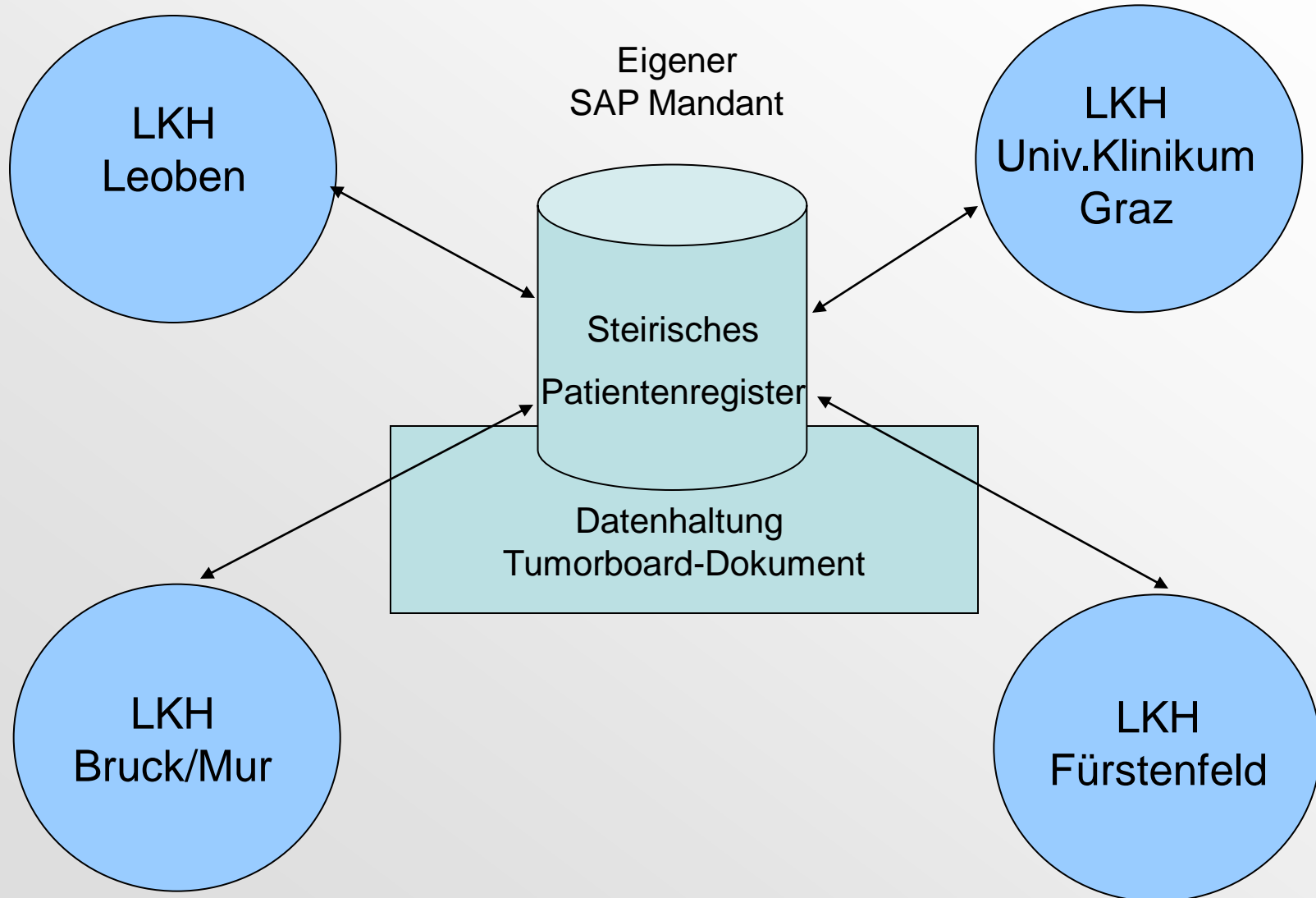
*... setzt sich aus Vertretern unterschiedlicher medizinischer Fachdisziplinen zusammen...*

*...das Ergebnis stellt eine Therapie-Empfehlung der teilnehmenden Fachspezialisten an den behandelnden Arzt dar...*

## ➤ Tumorboard - Workflow



## ➤ Krankenhausübergreifende Umsetzung



# ➤ Tumorboard - Anmeldung

**Tumorboard ändern: M.Mustermann, Status: TB**

PACS AuraWEB

**Tumorboard LKH Graz-West**  
 Zeit: 14:00 - 15:00 Uhr - wöchentlich Dienstag Ort: LKH Graz-West, Zimmer: ...

**Mustermann Max \* 01.01.1982**  
 Alter: 26 Geschl.: männlich Tel.: 0664/8596733

Tumor-Board | bisherige Dokumentation | Gesamtübersicht

**ANMELDUNG**

**Diagnosen, TNM Stadium, Histologie**  
 Adenoca. G2, L1 linker UL, Stad.: cT2 G2 NO MO;

**Nebendiagnosen**  
 PAVK, COPD

**Verlauf, aktuelle Befunde**  
 funktionelle Inoperabilität; Z.n. 3x PCT Carbo/Gemzar mit Leuko + Thrombopenie;  
 Anämie; tendentielle Tumorregredienz (5 auf 4 cm);

**Fragestellung**  
 RTX?  
 \*\*

**Tumorboard** Tumorboard LKH Graz-West  
**Wunschdatum** 02.12.2008  
**ECOG Skala** 2 weniger als 50% am Tage b...

**Vorstellung durch**

Krankenhaus	Landeskrankenhaus Graz West
fachl.OE	Abteilung für Pulmologie
pfl. OE	PUL onkologische Ambulanz
Arzt/Ärztin	Tumorboard, Anmeldender Arzt

Anmelden

**BEMERKUNG**

\*\*

**ERGEBNIS**

\*\*

Ergebnis bestätigen

**Auswahl Tumorboard und Termin** (points to Tumorboard field)

**Anmeldedaten** (points to Nebendiagnosen field)

**Online-Dokumentation der Therapie-Empfehlung** (points to BEMERKUNG field)

**Vorbelegung** (points to Anmelden button)

## ➤ Tumorboard - Arbeitsliste

System Hilfe

Tumorboard Brustzentrum - Graz : 19.05.2011


Patienten vormerken Tumorboard

### Patientenübersicht Tumorboard Brustzentrum - Graz

Stat...	Patientenname	Vorst. KH	Vorst. Fach	Vorst. Arzt/Ärztin	Wunschdatum
12	Derma Doris	Landeskrankenhaus - Universitätsklinikum Graz	Klin. Abt. f. Onkologie	Univ.Prof.Dr. Tamussino, Karl	19.05.2011
12	FRÜHLING Juliane	Landeskrankenhaus - Universitätsklinikum Graz	FK Klin. Abt. für Gynäkologie	Univ.Prof.Dr. Bader, Arnim	19.05.2011
12	Sonnenschein Gertrude	Landeskrankenhaus - Universitätsklinikum Graz	Klin Abt f. Allgemein Chirurgie	Univ.Prof.Dr. Hauser, Hubert	19.05.2011
12	Juli Julia	Landeskrankenhaus Fürstenfeld	FK Klin. Abt. für Gynäkologie	OA Dr. Benedicic, Christoph	19.05.2011
12	Samstag Susi	Landeskrankenhaus Leoben/Eisenerz	Klin Abt f. Allgemein Chirurgie	OA Dr. Max Muster	19.05.2011

## ➤ Tumorboard - Einladung

Selektion der Tumorboardsitzungen

Tumorboard Sitzungsdatum	
▼ TuBoard Sitzung ab 19.05.2011	
<input checked="" type="checkbox"/> 19.05.2011	 Einladung
<input type="checkbox"/> 26.05.2011	
<input type="checkbox"/> 09.06.2011	
<input type="checkbox"/> 16.06.2011	
<input type="checkbox"/> 30.06.2011	
<input type="checkbox"/> 07.07.2011	
<input type="checkbox"/> 14.07.2011	
<input type="checkbox"/> 21.07.2011	
<input type="checkbox"/> 28.07.2011	
<input type="checkbox"/> 04.08.2011	
<input type="checkbox"/> 11.08.2011	
▶ TuBoard Sitzung vor 19.05.2011	

**Einladung**  
**Tumorboard Brustzentrum - Graz**  
 Donnerstag 19.05.2011, 14:00 - 15:00 Uhr  
 Seminarzentrum/Küchegeb./3.Stock/Zi 311

---

**Derma Doris \* 09.09.1987**

**Patientendaten** Alter: 23 ; Geschl.: weiblich ;  
**Zuweiser** Landeskrankenhaus - Universitätsklinikum Graz ; MK Onkologiestation 3. OG ; Univ.Prof.Dr. Tamussino, Karl

**Anmeldung** **Diagnosen, TNM Stadium, Histologie**  
 invasiv lobuläres Mammakarzinom links, G2, ypT2 ypN0 (+ , 1/17), R0  
 ER pos 90%, PR pos 100%, Her2neu neg  
**Nebendiagnosen**  
 art.Hypertonie  
**Verlauf, aktuelle Befunde**  
 Z.n. neoadjuvanter antihormoneller Therapie mit Zoladex+ Nolvadex, Zometa bei cT3, ND seit 6 Monaten  
 18.01.2011: Messerkonisation, Sentinel-Node-Biopsie, Schnellschnitt, axilläre Dissektion, Segmentresektion, Schnellschnitt, Nachresektion  
 7/2010 Thorax-Rö: unauff  
 7/2010 OB-Sono: unauff  
 8.7.2010: Skelettszinti:graphie unauff  
**Fragestellung**  
 Irrad., GNRH Ana.+ Tamoxifen weiter, plus Zometa weiter

1 von 2

## ➤ Aufruf steiermarkweiter Befunde

Tumor-Board | bisherige Dokumentation | Gesamtübersicht (letztes Jahr) | Protokolle

Dok.Bezeichnung	LKH	Datum
▶ Pat.Reg.: Dok: Arztbriefe/Befunde		
▶ Pat.Reg.: Dok: OP / PU / AWR		
▶ Pat.Reg.: Dok: Intensiv		
▶ Pat.Reg.: Dok: Patho/Histo/Zyto		
▼ Pat.Reg.: Dok: Radiologie		
🔗 RAD Befund : Befundbesprechung	LKH Graz	30.04.2010
🔗 RAD Befund : Thorax in 2 Ebenen	LKH Graz	26.04.2010
🔗 RAD Befund : Lungenszintigraphie	LKH Graz	08.04.2010
🔗 RAD Befund : CT des Thorax ...	LKH Graz	07.04.2010
🔗 RAD Befund : Befundbesprechung	LKH Graz	16.03.2010
🔗 RAD Befund : Stellungnahme	LKH Graz West	09.02.2010
🔗 RAD Befund : Thorax zwei Ebenen	LKH Graz West	03.02.2010
🔗 RAD Befund : Befundbesprechung	LKH Graz	29.01.2010
🔗 RAD Befund : PET-Ganzkörper ...	LKH Graz	19.01.2010
🔗 RAD Befund : CT des Oberbauche	LKH Deutschla...	14.01.2010
🔗 A:CT-Befund : Informationsblatt am	LKH Deutschla...	14.01.2010
🔗 A: Bildgeb. Verf.	LKH Graz	12.11.2009
🔗 RAD Befund : CT des Thorax ...	LKH Graz	12.11.2009
▶ Pat.Reg.: Dok: Labor		
▶ Pat.Reg.: Dok: Pflege		
▶ Pat.Reg.: Dok: Sonstige		

Suche im Web Y!

### Radiologischer Befund

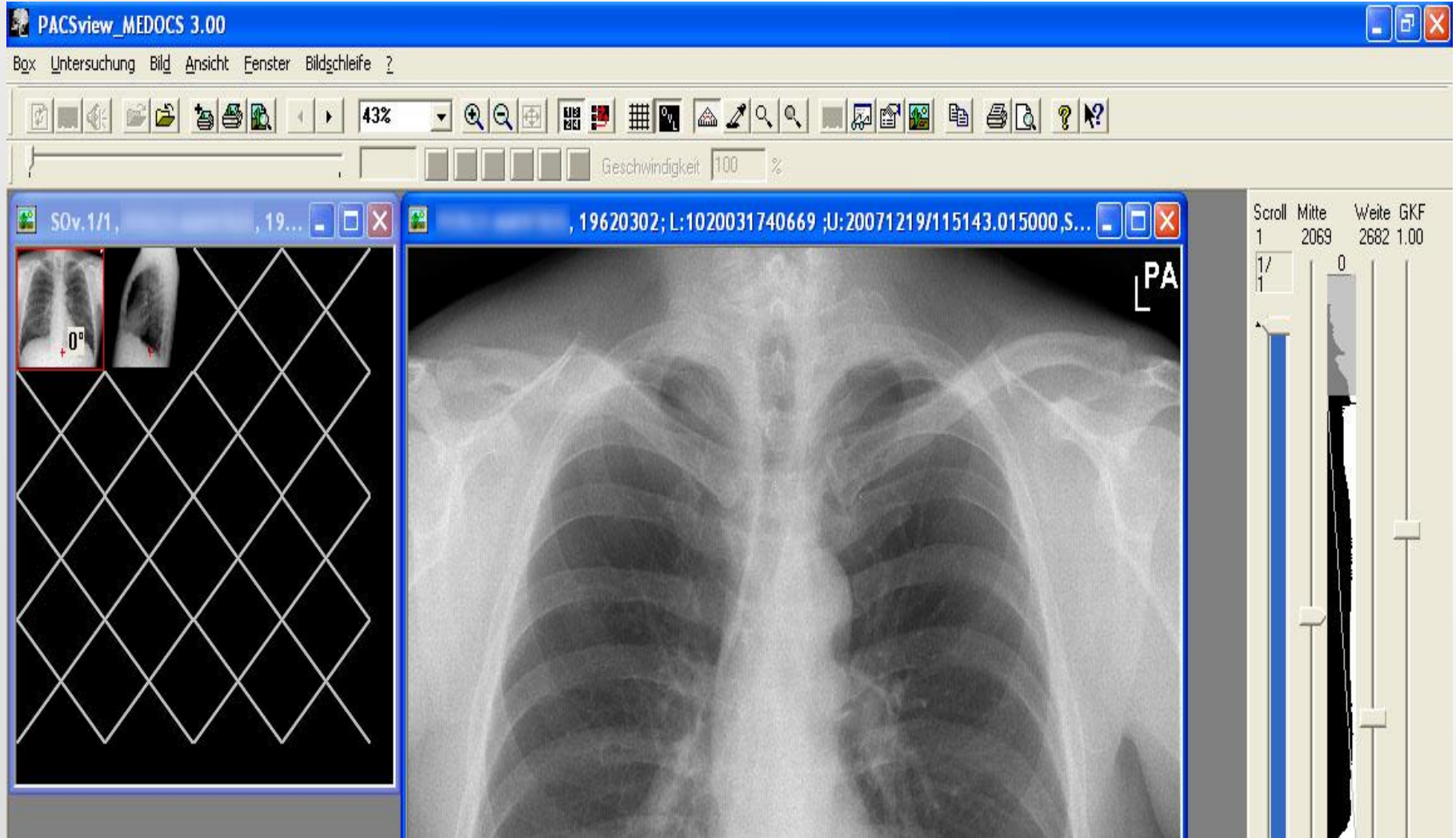
**Thorax p.a., seitlich**

**Diagnose:**  
Ca. 2,8 cm im Durchmesser haltender rundlicher expansiver Prozeß in Projektion auf den oberen Hiluspol links. Die übrigen Abschnitte der Lungen sind unauffällig, der rechte Hilus normal konfiguriert. Keine intrapulmonalen Rundherde. Keine Ergüsse. Herzgröße und Form sowie Lungengefäßzeichnung unauffällig. Das Mediastinum normal breit.

Mit kollegialen Grüßen

Prim. Univ.Prof.Dr. Fritz Flückiger

## ➤ Aufruf radiologischer Bilder



## ➤ Gesamtübersicht bisheriger Therapieempfehlungen

Bearbeiten System Hilfe



Tumorboard ändern: D.Derma, Status: TB

PACS AuraWEB Historie

Tumorboard Allgemein Viszeral Chirurgie Derma Doris \* 09.09.1987  
Alter: 23 Geschl.: weiblich




Zeit: 14:00 - 15:00 Uhr - wöchentlich Freitag Ort: MKON Besprechungszimmer, EG 025

Tumor-Board **bisherige Dokumentation** Gesamtübersicht (letztes Jahr) Protokolle

<b>20.05.2011</b>	<b>Tumorboard Allgemein Viszeral Chirurgie</b>	 Drucken
Zuweiser:	Landeskrankenhaus - Universitätsklinikum Graz CK Mammaambulanz Dr. Mischinger, Hans-Jörg	
Patient(in):	Derma Doris * 09.09.1987 Geschl.: weiblich	
ECOG Skala:		
Diagnosen, TNM Stadium, Histologie:	N.coeci,OP am 4.1.2011 Histo:invasiv, mittelgr. diff. Adenoca,Grad 2,pT3,No,L1	
Nebendiagnosen:	St.p. Sigmacarcinom 2008, St.p. PCT Schrumpfnieren,NINS Hypertonie	
Verlauf, aktuelle Befunde:	CT-Thorax von 14.05.11: o.B.	
Fragestellung:	Weiteres Procedere	
Besprechungsergebnis:	keine adjuv. Chemotherapie, weitere Kontrollen wie bisher über Onkologie;	
Moderator:	Dr. Tumorboard, Moderator - freigegeben am 19.05.2011	
<b>19.05.2011</b>	<b>Tumorboard Brustzentrum - Graz</b>	 Drucken
Zuweiser:	Landeskrankenhaus - Universitätsklinikum Graz MK Onkologiestation 3. OG Univ.Prof.Dr. Tamussino, Karl	
Patient(in):	Derma Doris * 09.09.1987 Geschl.: weiblich	
ECOG Skala:		
Diagnosen, TNM Stadium, Histologie:	invasiv lobuläres Mammakarzinom links, G2, ypT2 ypN0 (+, 1/17), R0 ER pos 90%, PR pos 100%, Her2neu neg CIN III der Portio	
Nebendiagnosen:	art.Hypertonie	
Verlauf, aktuelle Befunde:	Z.n. neoadjuvanter antihormoneller Therapie mit Zoladex+Nolvadex, Zometa bei cT3, N0 seit 6 Monaten 18.01.2011: Messerkonisation, Sentinel-Node-Biopsie, Schnellschnitt, axilläre Dissektion, Segmentresektion, Schnellschnitt, Nachresektion 7/2010 Thorax-Rö: unauff	

## ➤ Tumorboard - Protokoll

Selektion der Tumorboardsitzungen

Tumorboard Sitzungsdatum	
<ul style="list-style-type: none"> <li>TuBoard Sitzung ab 20.05.2011           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 26.05.2011 </li> <li><input type="checkbox"/> 09.06.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 16.06.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 30.06.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 07.07.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 14.07.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 21.07.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 28.07.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 04.08.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 11.08.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 18.08.2011</li> </ul> </li> <li>TuBoard Sitzung vor 20.05.2011           <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 19.05.2011 </li> <li><input type="checkbox"/> 12.05.2011 </li> <li><input type="checkbox"/> 05.05.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 28.04.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 21.04.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 14.04.2011</li> <li><input type="checkbox"/> 07.04.2011</li> </ul> </li> </ul>	

**Tumorboard Brustzentrum - Graz**  
Protokoll vom 19.05.2011, 14:00 - 15:00 Uhr

---

**Derma Doris \* 09.09.1987**

**Patientendaten** Alter: 23 ; Geschl.: weiblich ;  
**Zuweiser** Landeskrankenhaus - Universitätsklinikum Graz ; MK Onkologiestation 3 OG ; Univ.Prof.Dr. Tamussino, Karl  
**Anmeldung** Diagnosen, TNM Stadium, Histologie  
 invasiv lobuläres Mammakarzinom links, G2, ypT2 ypN0 (i+ , 1/17), F ER pos 90%, PR pos 100%, Her2neu neg  
 CIN III der Portio  
**Nebendiagnosen**  
 art.Hypertonie  
**Verlauf, aktuelle Befunde**  
 Z.n. neoadjuvanter antihormoneller Therapie mit Zoladex+ Nolvadex, Zometa bei cT3, NO seit 6 Monaten  
 18.01.2011: Messerkonisation, Sentinel-Node-Biopsie, Schnellschnitt, axilläre Dissektion, Segmentresektion, Schnellschnitt, Nachresektion  
 7/2010 Thorax-Rö: unauff

## ➤ **Vorteile der KIS-Integration**

- ➔ Krankenhaus- und Abteilungsübergreifender Einsatz
- ➔ rascher Aufruf der relevanten Vorbefunde
- ➔ Anmeldeprozess: Direkte Einbindung Ambulanz/Stationsablauf
- ➔ Anmeldung und Ergebnis in strukturierter Form
- ➔ Kommunikationsvereinfachung (Einladung/Protokoll)
- ➔ Gesamtübersicht der bisherigen Besprechungsergebnisse

## ➤ **Nachteile der KIS-Integration**

- ➔ KIS nicht verfügbar
- ➔ „Eigenverantwortung des Informierens“

## ➤ **Gegenüberstellung bestehender Lösungen**

- ➔ Thematik im Aufbau (geregelt durch Geschäftsordnungen, SOPs)
- ➔ Ähnliche Lösung KH der Elisabethinen in Linz
- ➔ KAGes - Innovativer Ansatz:  
KH-übergreifende Organisation und Dokumentation von interdisziplinären Tumorkonferenzen

## ➤ **Ergebnis und Ausblick**

- ➔ Interdisziplinäre Tumorkonferenzen gewinnen an Bedeutung
- ➔ Notwendigkeit IT-Unterstützung für Workflow- und Dokumentationsprozess anzubieten
- ➔ Innerhalb der KAGes seit 2 Jahren für 12 Tumorkonferenzen im Einsatz
- ➔ Tool auch für interdisziplinäre Fallbesprechungen (z.B. Herzzentren)
- ➔ Öffnung Dokumentationshorizontes und Überwindung der eigenen Dokumentationsgrenzen

**DANKE für Ihre Aufmerksamkeit!**

Kontakt:

Mag. Margot Eisner  
KAGes-Services / Medizininformatik und Prozesse

Billrothgasse 18a

A-8010 Graz

E: [margot.eisner@kages.at](mailto:margot.eisner@kages.at)