



Thoraxzentrum der DGT

Kompetenzzentrum Thoraxchirurgie

Befragung der Chefärzte



Ziel und Ablauf der Befragung

Die Meinung der Chefärzte zum Anforderungskatalog sollte eingeholt werden, um das Verfahren mehr den tatsächlichen Bedingungen und Bedürfnissen in den Thoraxkliniken anpassen zu können.

Die Befragung wurde von der Zertifizierungskommission entwickelt.

Die Befragung wurde im September 2009 durchgeführt. Angeschrieben wurden alle Chefärzte von Thoraxchirurgischen Kliniken.

Von 92 verschickten Bögen kamen 36 zurück. Die Rücklaufquote beträgt damit 39%.



Bitte schicken Sie uns den Bogen zurück per
Fax: 03 64 58 53 509 (Büro Professor Presselt)

Zertifizierungskommission

Befragungsbogen



Bitte markieren Sie Ihre Einschätzung durch ein Kreuz an der entsprechenden Stelle. Wir wären auch um einen kurzen Kommentar zum jeweiligen Thema dankbar.

Die Anforderungen an die Abteilungs- und Netzwerkstruktur sind:

Zu niedrig Zu hoch

Kommentar: _____

Die Kriterien für den Bereich Fort- und Weiterbildung sind:

Zu leicht erfüllbar Nicht erfüllbar

Kommentar: _____

Die Limits der operativen Fallzahlen liegen:

Zu niedrig Zu hoch

Kommentar: _____

Die geforderte Beschreibung der Prozesse ist:

Zu einfach Zu ausführlich

Kommentar: _____

Die Kennzahlen im Bereich „Ergebnisse“ sind:

Zu ungenau Zu detailliert

Kommentar: _____

Würden Sie gerne das Label „Kompetenzzentrum Thoraxchirurgie“ (DGT-Zertifizierung) erwerben?

Ja Nein

Haben Sie weitere Vorschläge oder Anregungen für die Zertifizierungskommission?

24. August 2009



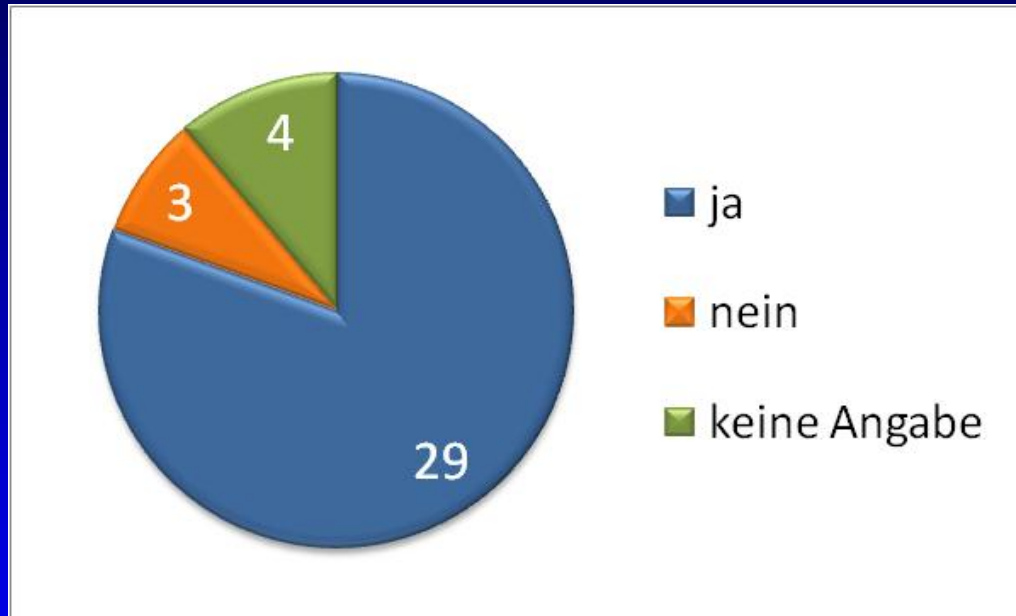
Auswertung

Auf den folgenden Seiten sehen Sie die Auswertung der Befragung.

Zu jeder Frage sind die Antworten im Ankreuzverfahren dargestellt. Jeweils darunter finden Sie eine Zusammenstellung der Freitextkommentare.

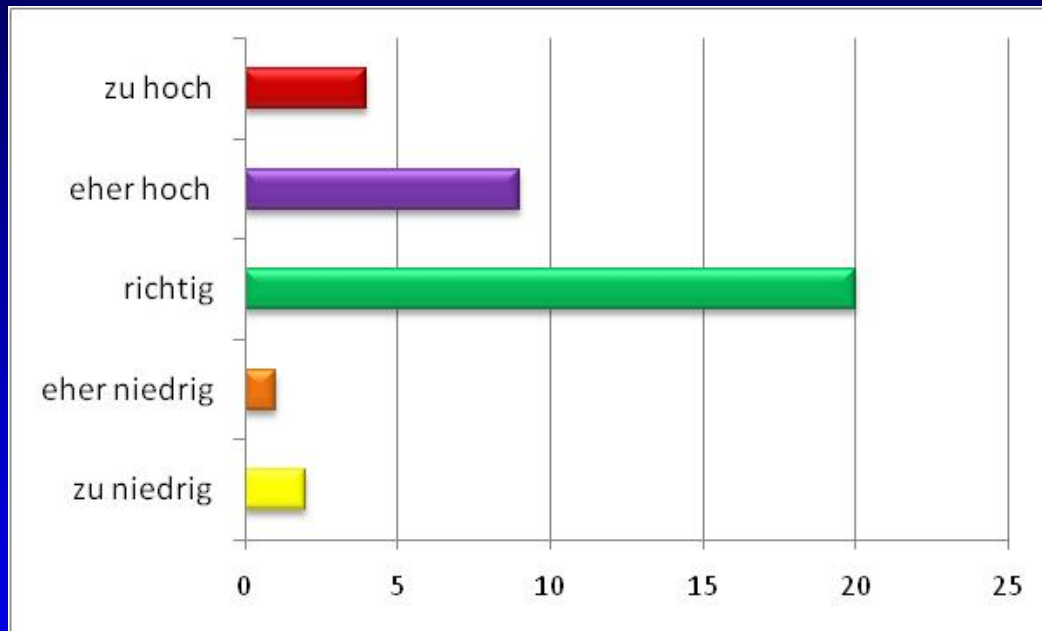
„Mehrere“ bedeutet, dass der Freitextkommentar mindestens auf zwei Bögen in dieser Aussage gemacht wurde.

Würden Sie gerne das Label „Kompetenzzentrum Thoraxchirurgie“ der DGT erwerben?



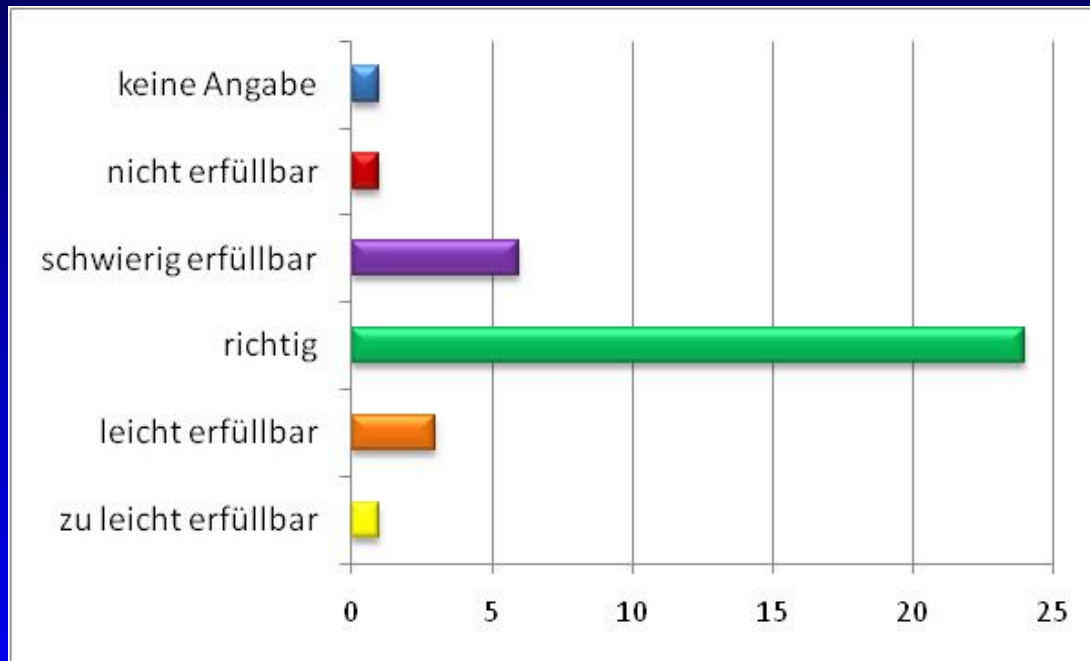
- Unter diesen Bedingungen unrealistisch
- Meine Fallzahlen sind zu gering
- Noch offen
- Habe ich schon

Die Anforderungen an die Abteilungs- und Netzstruktur sind...?



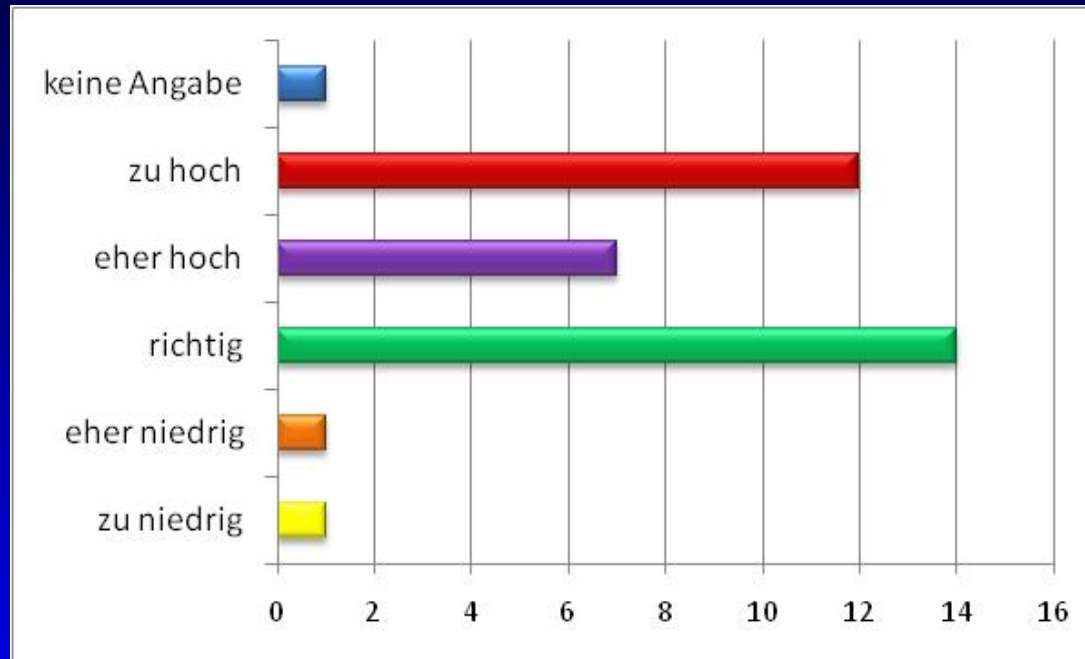
- Die volle Weiterbildungsermächtigung stellt hohe Hürde da (mehrmals)
- 3 Vollzeithoraxchirurgen wäre wünschenswert, erscheint mir aber flächendeckend unrealistisch (mehrmals)
- Gut, genau richtig, realistisch (mehrmals)

Die Kriterien für den Bereich Fort- und Weiterbildung sind...?



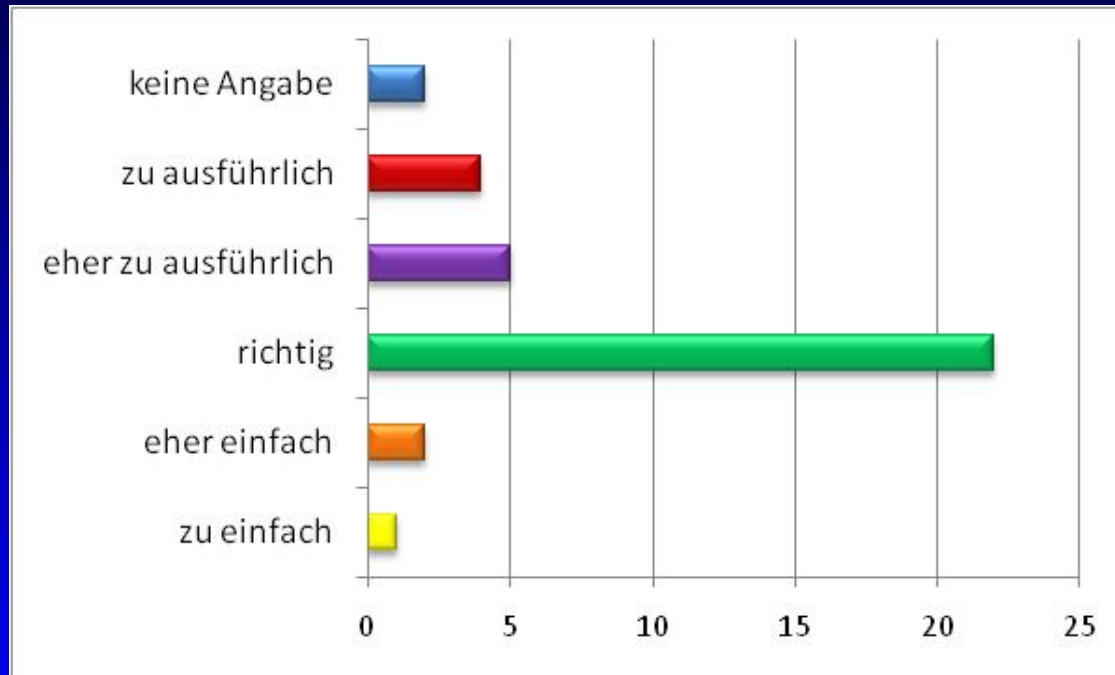
- volle Weiterbildung ist hohe Hürde, Kammer hat andere Interessen
- 2/3 der Weiterbildung, bzw. Kooperation wäre besser
- realistisch, erfüllbar, o.k. (mehrmals)

Die Limits der operativen Fallzahlen sind...?



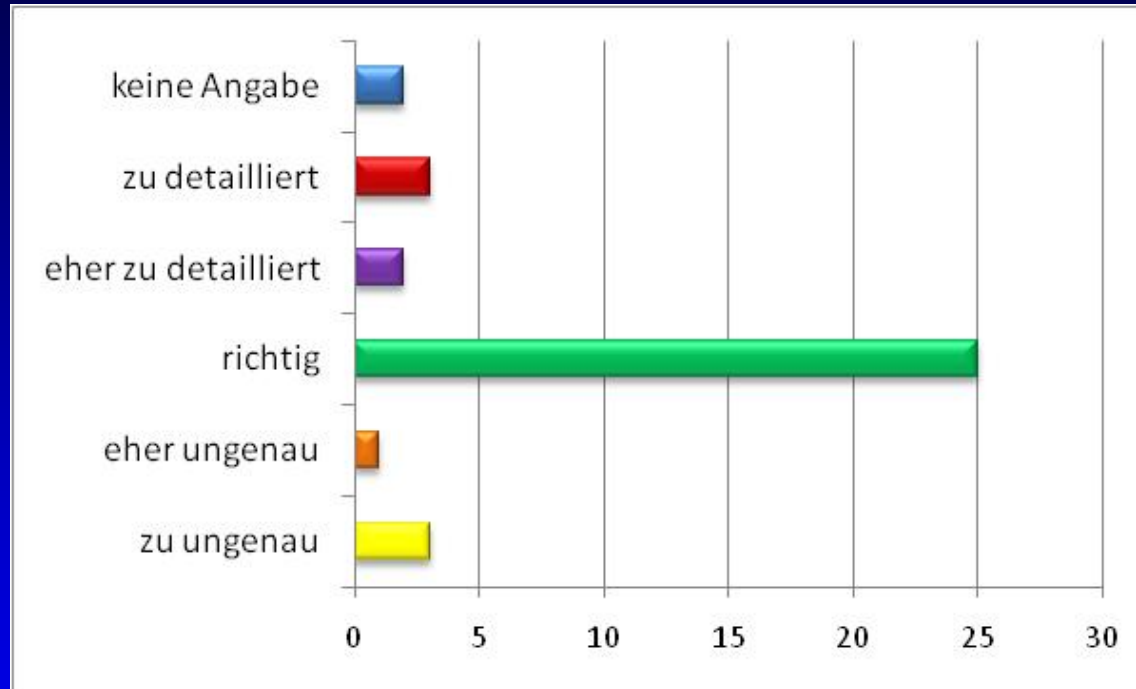
- Die operativen Fallzahlen sind zu hoch: deutliche Reduktion oder mehrere Zertifizierungsstufen
- Zahl der Manschettenresektionen zu hoch, sonst o.k.
- Wichtiger als Fallzahlen sind Strukturen und medizinische Kompetenz, auch bei 70 Resektionen
- Fallzahlen entsprechen nicht der Realität in Deutschland
- Sollte vergleichbar sein mit den Anforderungen der Dt. Krebsgesellschaft an Lungenzentren
- Utopisch
- Evtl. 200 anatomische Resektionen
- Selektion einzelner Spezialkliniken
- O.k. (3x)
- 75 wären noch zu viel
- 100 wären o.k.

Die geforderte Beschreibung der Prozesse ist...?



- Sehr hoher Dokumentationsaufwand (Personal)
- Anästhesie sollte auch rund um die Uhr vorhanden sein
- Gut , o.k. (mehrmals)

Die Kennzahlen im Bereich Ergebnisse sind...?



- Das Follow-up bzgl. Rezidive ist zu schwierig
- Sehr hoher Dokumentationsaufwand
- Eine 5-Jahres-Statistik ist schwer erfüllbar, dann müsste ein Dokumentar im Budget sein.
- R0-Resektionen nicht 100%, sondern >95% im Stadium I und II
- machbar

Haben Sie Vorschläge oder Anregungen für die Kommission?

Positive Wertungen

- Ambitioniert, aber gut
- In meinen Augen sehr ausgewogene Forderungen
- Ich begrüße diese Umfrage

Wertungen zu den Fallzahlen

- Unterteilung in Referenzzentrum und Kompetenzzentrum sollte angestrebt werden (mehrmals)
- 80 OPs im Jahr und 2 Jahre WB-Ermächtigung wären genug
- Um flächendeckende Versorgung zu ermöglichen, sollten die Fallzahlen am Anfang gesenkt werden, um den Kliniken Entwicklungsmöglichkeiten zu geben
- Nur 2 Thoraxchirurgen
- Wollen Sie wirklich 80% der thoraxchirurgischen Kliniken ausgrenzen?



Haben Sie Vorschläge oder Anregungen für die Kommission?

Wertungen zur Organisation

- In der Kommission müssen auch „Bindestrichabteilungen“ vertreten sein
- Eine Evaluation der Ist-Situation in Bezug auf Struktur und Fallzahl wäre wünschenswert
- Fehlende Diskussion bei der Jahrestagung

Wertungen zum Verfahren

- Es sollte nur ein Verfahren für die Thoraxchirurgen geben
- Vereinfachtes Label, wenn bereits durch Krebsgesellschaft zertifiziert
- Die Netzwerkstrukturen sollten weiter ausgebaut werden (Details)
- Lungentransplantationen sollten berücksichtigt werden
- Die Kosten sind zu hoch

Wertungen zum Register

- Was ist mit einem einfachen Register
- Vertraulichkeit der Daten in der QS muss gewahrt werden