

### ▶▶ Gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle

#### Teil B sächliche und organisatorische Anforderungen

##### a) Zusammenarbeit mit Gesundheitsfachdisziplinen und weiteren Einrichtungen

Eine Zusammenarbeit mit folgenden Gesundheitsfachdisziplinen und weiteren Einrichtungen besteht:

soziale Dienste wie z. B. Sozialdienst oder vergleichbare Einrichtungen mit sozialen Beratungsangeboten ( <i>Dienste bitte benennen</i> ):

Physiotherapie ( <i>Praxis bitte benennen</i> ):

ambulante Pflegedienste zur häuslichen Krankenpflege möglichst mit besonderen Kenntnissen in der Pflege onkologischer Patientinnen und Patienten oder der Zusatzqualifikation onkologische Pflege ( <i>Dienste bitte benennen</i> ):

Einrichtungen der ambulanten und stationären Palliativversorgung ( <i>Einrichtungen bitte benennen</i> ):

Stomatherapie und Inkontinenztherapie durch Pflegefachkraft mit diesbezüglicher Erfahrung ( <i>Bitte Pflegefachkraft/-kräfte benennen</i> ):

### ▶ ▶ Gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle

#### Teil B sächliche und organisatorische Anforderungen (Fortsetzung 1)

**b) 24-Stunden-Notfallversorgung mindestens in Form einer Rufbereitschaft von einem der folgenden Ärzte**

(Hinweis: Die 30-minütige Erreichbarkeit zum Tätigkeitsort der Teamleitung muss gegeben sein.)

<b>Name/ Vorname</b>			
<b>Tätigkeitsort/Praxissitz (Anschrift):</b>			
<b>Facharztbezeichnung</b>	Innere Medizin	<b>Nachweise beigefügt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Schwerpunkt-/ Zusatzbezeichnung</b>	Gastroenterologie		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>BSNR/ IK:</b>		<b>LANR/ FG-Nr.:</b>	

<b>Name/ Vorname</b>			
<b>Tätigkeitsort/Praxissitz (Anschrift):</b>			
<b>Facharztbezeichnung</b>	Innere Medizin	<b>Nachweise beigefügt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Schwerpunkt-/ Zusatzbezeichnung</b>	Hämatologie und Onkologie		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>BSNR/ IK:</b>		<b>LANR/ FG-Nr.:</b>	

<b>Name/ Vorname</b>			
<b>Tätigkeitsort/Praxissitz (Anschrift):</b>			
<b>Facharztbezeichnung</b>	Allgemeinchirurgie oder Visceralchirurgie	<b>Nachweise beigefügt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Schwerpunkt-/ Zusatzbezeichnung</b>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>BSNR/ IK:</b>		<b>LANR/ FG-Nr.:</b>	

## ▶▶ Gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle

### Teil B sächliche und organisatorische Anforderungen (Fortsetzung 2)

bei Schilddrüsen- oder Nebenschilddrüsenkarzinom

<b>Name/ Vorname</b>			
<b>Tätigkeitsort/Praxissitz (Anschrift):</b>			
<b>Facharztbezeichnung</b>	HNO-Heilkunde	<b>Nachweise beigefügt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Schwerpunkt-/ Zusatzbezeichnung</b>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>BSNR/ IK:</b>		<b>LANR/ FG-Nr.:</b>	

**▶ ▶ Gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle**

**Teil B sächliche und organisatorische Anforderungen (Fortsetzung 3)**

Die 24-Stunden-Notfallversorgung umfasst auch Notfall-Labor und im Notfall erforderliche bildgebende Diagnostik Es werden im Rahmen der 24-Stunden-Notfallversorgung vorgehalten:	
Notfall-Labor ( <i>Bitte Einrichtung benennen</i> )	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
im Notfall erforderliche bildgebende Diagnostik ( <i>Bitte geben Sie an, wo die bildgebende Diagnostik im Notfall vorgehalten wird</i> )	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Es wird durch eine geeignete Organisation und Infrastruktur dafür Sorge getragen, dass	
<b>c)</b> die mit der Betreuung beauftragten Pflegefachkräfte mehrheitlich die staatlich anerkannte Zusatzqualifikation zur onkologischen Pflege besitzen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>d)</b> zur Gewährleistung des Behandlungsauftrages jeder Patient mit einer onkologischen Erkrankung (bei Diagnosestellung vor Einleitung der Primär- oder Rezidivtherapie) in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams vorzustellen ist, in die alle an der Behandlung beteiligten Fachdisziplinen, mindestens die Disziplinen des Kernteams, eingebunden sind	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
• Ausnahmen hiervon werden in einer SOP (standard operating procedures) festgelegt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
• Die Teilnehmer und die Ergebnisse der interdisziplinären Tumorkonferenz werden dokumentiert.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>e)</b> dem Patienten das Ergebnis der Tumorkonferenz mit allen wesentlichen Aspekten zu Risiken, Nebenwirkungen und zu erwartenden Folgen dargelegt wird.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### ▶ ▶ **Gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle**

#### **Teil B sächliche und organisatorische Anforderungen (Fortsetzung 4)**

Es wird durch eine geeignete Organisation und Infrastruktur dafür Sorge getragen, dass ...		
<b>f)</b> die Diagnostik und Behandlungseinleitung zeitnah erfolgt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>g)</b> eine ausreichende Anzahl an Behandlungsplätzen auch für medikamentöse und transfusionsmedizinische Behandlung ggf. auch für eine Behandlung am Wochenende und an Feiertagen zur Verfügung steht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>h)</b> für immundefiziente Patienten geeignete Behandlungsmöglichkeiten und Räumlichkeiten zur Verfügung stehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>i)</b> eine qualitätsgesicherte Zubereitung der zur intravenösen Tumorthapie benötigten Wirkstoffe erfolgt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>j)</b> eine ggf. tägliche Zubereitung und Entsorgung der tumorspezifischen intravenösen Therapeutika einschließlich der notwendigen Sicherungsmechanismen zum Ausschluss von Verwechslungen von Zytostatikarlösungen oder Blutprodukten vorgehalten werden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>k)</b> eine Mikrobiologie, ein hämatologisches Labor mit der Möglichkeit zu zytologischen Blut- und Knochenmarkuntersuchungen mit zytochemischen Spezialfärbungen zur Verfügung steht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>l)</b> Notfallpläne (SOP) und für Reanimation und sonstige Notfälle benötigte Geräte und Medikamente für typische Notfälle bei der Behandlung von onkologischen Patientinnen und Patienten bereitgehalten werden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>m)</b> die Möglichkeit einer intensivmedizinischen Behandlung besteht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>n)</b> stationäre Notfalloperationen möglich sind	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>o)</b> den Patienten industrieunabhängiges, kostenlos erhältliches Informationsmaterial (z.B. „Blaue Reihe“ der Deutschen Krebshilfe Material der Krebs- Selbsthilfeorganisationen) über ihre Erkrankung und Behandlungsalternativen zur Verfügung gestellt wird	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>p)</b> eine Registrierung der Patienten in dem Krebsregister Berlin-Brandenburg gewährleistet wird.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## ▶▶ Gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle

### Teil B sächliche und organisatorische Anforderungen (Fortsetzung 5)

Die Befunde (einschließlich Diagnose nach ICD-10-GM inklusive des Kennzeichens zur Diagnosesicherheit), die Behandlungsmaßnahmen sowie die veranlassten Leistungen einschließlich des Behandlungstages werden dokumentiert.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Durch eine geeignete Organisation und Infrastruktur wird dafür Sorge getragen, dass eine Befund- und Behandlungsdokumentation vorliegt, die unter Wahrung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zeitnah den Zugriff aller an der Behandlung beteiligten Fachärzte des Kernteams ermöglicht.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Der Zugang und die Räumlichkeiten für Patientenbetreuung und –untersuchung sind an allen Tätigkeitsorten behindertengerecht.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein