



# Radioonkologie in Pandemiezeiten

ÖGPO-Kongress 2021

6.-8. Juni 2021 Congress Loipersdorf



Gesund und gepflegt. Ein Leben lang.

Dr. Martina Metz



f gesund und gepflegt
m\_einlebenlang
www.noe-lga.at



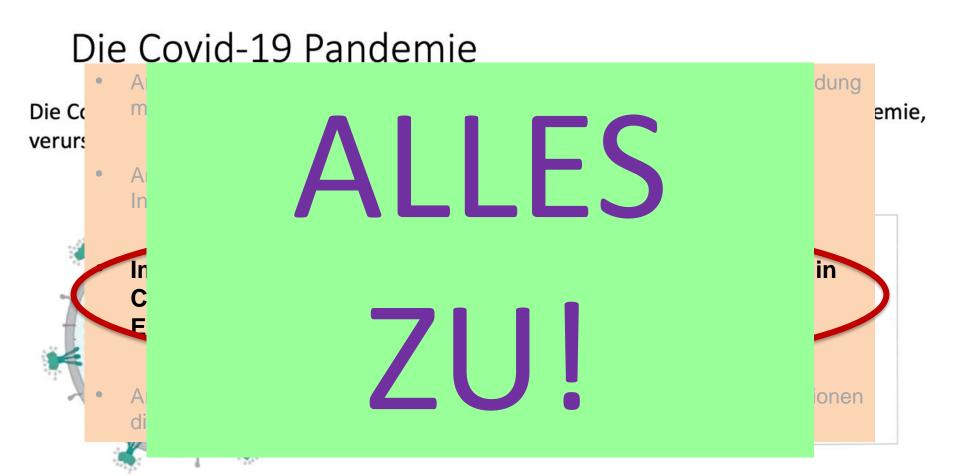
## **Themenbereiche**

- Konnte die radioonkologische Patientenversorgung aufrecht erhalten werden?
- Unter welchen Bedingungen?
- Gab es Qualitätseinbußen?









https://en.wikipedia.org/wiki/COVID-19\_pandemic#/media/File:Coronavirus\_virion\_structure.svg

https://en.wikipedia.org/wiki/COVID-19 pandemic#/media/File:Symptoms of coronavirus disease 2019 4.0.svg

1 A Timeline of the Coronavirus Pandemic In: nytimes.com. 6. August 2020, abgerufen am 9. August 2020. 2 https://covid19.who.int







# "Zusperren" aus radioonkologischer Sicht – was heißt das?

- Unter- bzw. Abbrüche von Therapieserien
- verzögerter Beginn (radio-)onkologischer Therapien
- Verlust der kurativen Behandlungsoption
- Irreversible Symptomenverschlechterung

## Δ

#### Ziel aller Maßnahmen

- Patientensicherheit gewährleisten
- Sicherstellung hochspezialisierten Personals

# Aufrechterhaltung der radioonkologischen Patientenversorgung



# A

#### Viele Fragen...





... mit der Zeit kamen Antworten...



First statement on preparation for the COVID-19 pandemic in large German Speaking University-based radiation oncology departments S. Combs et al, Radiat Onc April 2020

#### Patientenkontakt betreffende Maßnahmen:

- Errichtung von Triagepunkten/Entry checkpoints
- Hygienemaßnahmen für Patienten, Personal und Geräte
- Nachkontrollen kritisch hinterfragen
- Anwendung alternativer Therapieschemata
- Versorgung positiv getesteter Patienten

#### Organisatorische Maßnahmen

- Teamteilung
- Homeoffice
- Digitale Konferenzen
- Fortführung der Tumorboards



# Clinical impact of COVID-19 on patients with cancer (CCC19): a cohort study

Kuderer et al, Lancet 06/2020

- 928 Pat., USA, Canada, and Spain; with active or previous malignancy; 03-04/2020
- 121 (13%) Todesfälle; 71 (59%) von 121 Patienten waren nie auf einer ICU
- <u>Unabhängige Faktoren mit erhöhter 30-Tage-Mortalität:</u> Alter, männlich, positive Raucheranamnese, Komorbiditäten, ECOG 2 oder höher, aktive Krebserkrankung, Versorgungsregion
- Hypothesen:
  - 1. höhere Todesrate bei Krebspatienten mit COVID-19 (13%); Todesrate China (unselektioniert): 1,4%
  - 2. Kurative Operationen, adjuvante Chemotherapy, Erhaltungstherapien können auch während der Pandemie fortgesetzt werden.
    - allerdings unter besonderer Vorsicht; KEINE Empfehlung!



### Anpassungen/Umorganisation der radioonkologischen/ strahlentherapeutischen Patientenversorgung in WN

Ziel: Therapieunterbrechungen bzw. Therapieabbrüche verhindern Allen Patienten eine radioonkologische Therapie ermöglichen

- Vermehrt verkürzte Behandlungskonzepte bei palliativen Patienten
- Unveränderte Durchführung kurativer Behandlungen
- Gutartige Erkrankungen wurden (großteils) ausgesetzt
- Umstellung der Routinekontrollen/Telekonsultationen (z.B. telefonische Nachkontrollen)
- Risikoabwägung bei Festlegen des Therapiestarts





#### Routine im Lockdown

1. Umstellung von 3 auf 2 Linacs/12 h (-3,5h/d)

#### 2. Personal:

- Schutzkleidung:
  - generell Maskenpflicht (zuerst MNS, dann FFP2; 6-8 Stunden/d) bei positiv getesteten oder K1 Patienten zusätzlich Schutzkleidung
- Testung: verpflichtend wöchentlich ab Herbst 2020;
   Hochrisikogebiet WN: 2-3x/Woche
- Homeoffice: ärztliches Personal, medizinische Administration
- Soziales Umfeld: Kinderversorgung, Angehörigenbetreuung, Unsicherheit, Risikominimierung einer möglichen Infektion
- Impfung





#### 3. Patienten:

- Maskenpflicht (vorerst MNS, dann FFP2)
- bei stationären Aufenthalten Testung und Ausgangssperre
- Bei akuten Aufnahmen Isolation bis Testergebnis vorlag
- Bei positivem Testergebnis oder K1 erfolgte die Behandlung am Ende des Tages (Kontaktminimierung mit anderen Patienten)
- Unterstützung durch Angehörige erschwert
- Ab Februar 2021 Impfung von Hochrisikopatienten
- Große Dankbarkeit für die Sicherstellung der Therapie



# Measures of infection prevention and incidence of SARS-CoV-2 infections in cancer patients undergoing radiotherapy in Germany, Austria and Switzerland

C. Matuschek er al Strahlenther Onkol Sept 2020

RadioOnkologische Institutionen – SurveyMonkey Umfrage vom 26.4.- 22.5.2020: D 28,4% (83/292); A 81,2% (13/16); CH 29,7% (11/37)

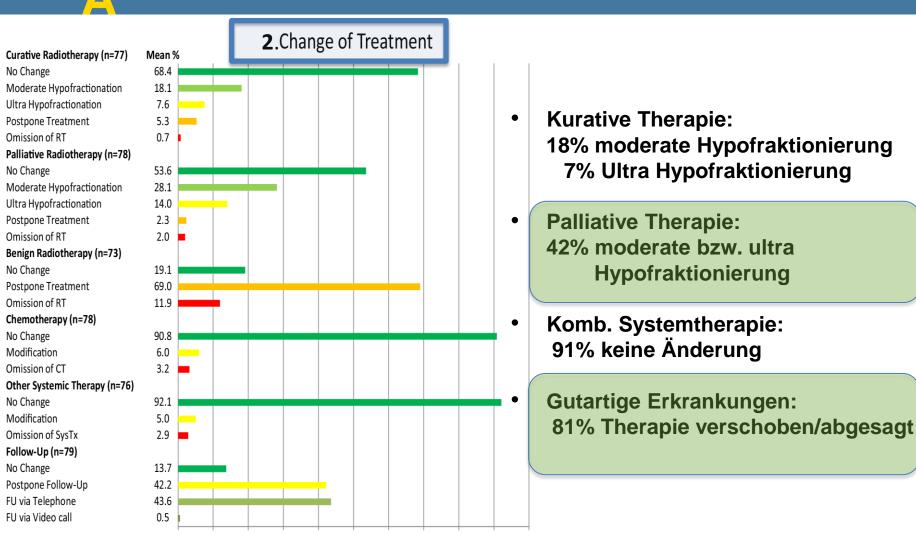
#### 1. Schutzmaßnahmen:

- Teamarbeit (Ärzte, RTs, Physiker);
- Homeoffice (Ärzte, Physiker)
- OP-Masken: Patienten 93%; Personal zw. 76% und 88% d. ROIs
- FFP2: Ärzte, RTs, Pflege 20% der ROIs









Measures of infection prevention and incidence of SARS-CoV-2 infections in cancer patients undergoing radiotherapy in Germany, 13 Austria and Germany; C. Matuschek er al Strahlenther Onkol Sept 2020

70

90

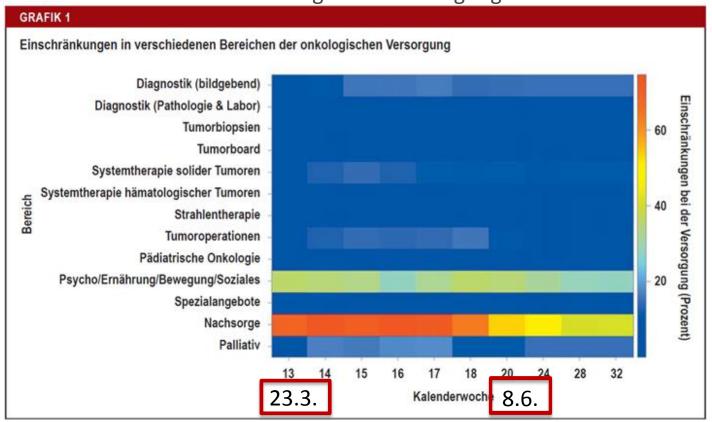
100





### Corona-Effekt in der Onkologie

Methodik: standardisierter Fragebogen; März - August 2020; 18 CCCs; 10 Erhebungsrunden zu verschiedenen Bereichen der onkologischen Versorgung





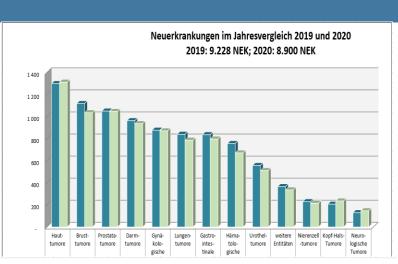
### Corona-Effekt in der Onkologie

### Langfristige Konsequenzen:

- In einigen Jahren feststellbar
- Ausmaß fraglich
- Einfluss auf Nachfrageverhalten betreffend onkologischer Leistungen
- Maringe C et al.: The impact of the COVID-19 pandemic on cancer deaths due to delays in diagnosis in England, UK: a national, population-based, modelling study. The Lancet Oncology 2020;:
  - 5-17 %iger Anstieg der Krebsmortalität über die nächsten fünf Jahre
  - **Urs.:** verminderte Präsentation von Verdachtsfällen
    - eingeschränkte Diagnostik bei den Neuerkrankungen



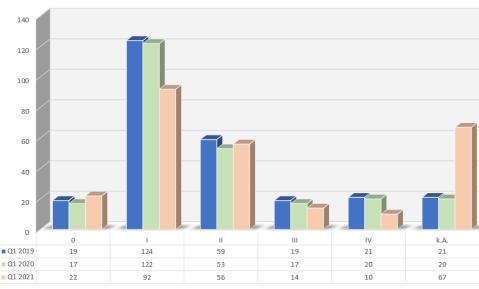
## Neuerkrankungen gesamt NÖ Landeskliniken 2019/2020 Datenquelle: NÖ-OIS; NÖ LGA



Gesamtanzahl Neuerkrankungen in den NÖ Landeskliniken 2018 bis 31.03.2 Jahresverlauf



Brusttumore UICC- Stadienverteilung im 1. Quartal 2019/20/21



\*inkl. Basalzellkarzinome

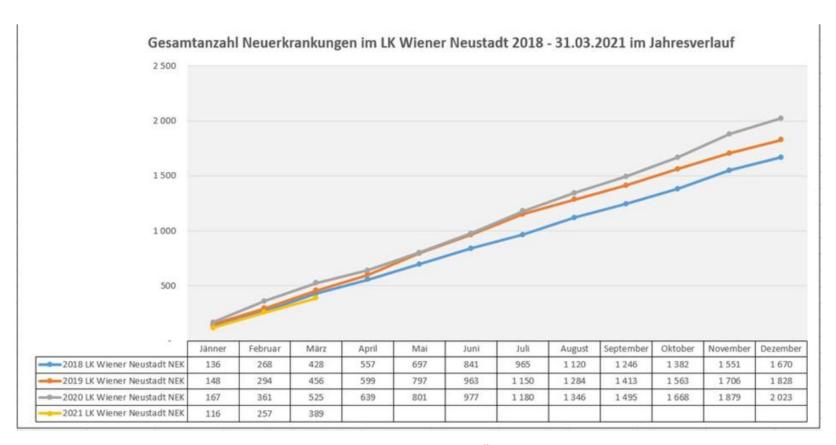
\*exkl. WN externe Pat., Nur Diagnostik- Fälle







# onkologische Neuerkrankungen gesamt Landesklinikum WN 2018-2021

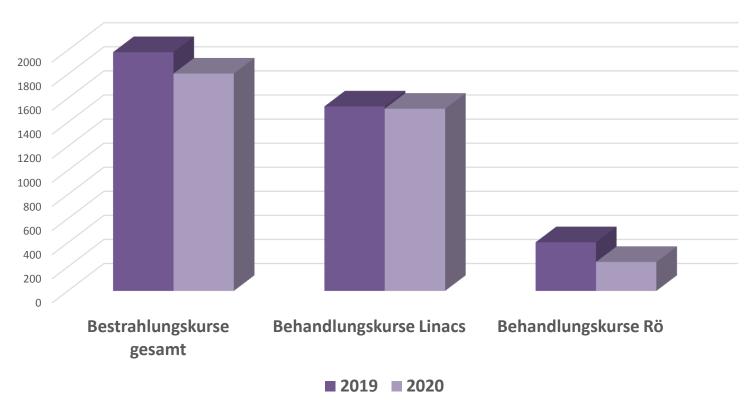






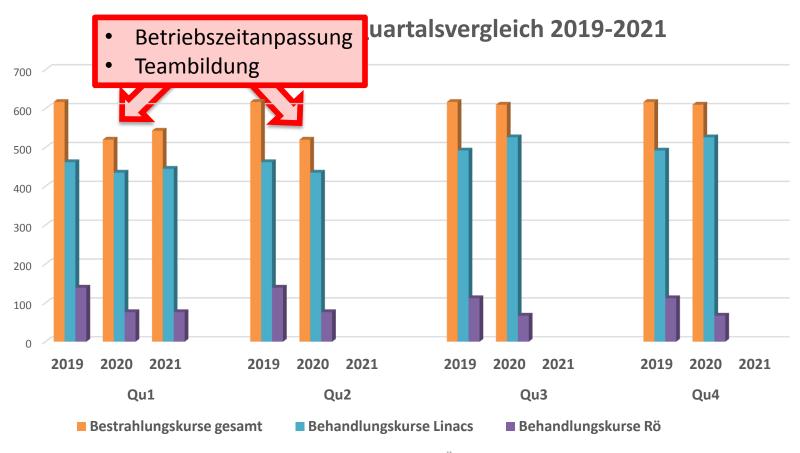
### Radioonkologie LK WN 2019/2020

Patientenkurse 2019/2020





### Radioonkologie LK WN 2019-2021 in Zahlen

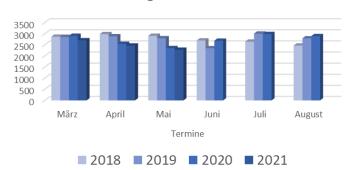




# Landesklinikum NIENER NEUSTADT



#### Bestrahlungstermine 2018-2021



280

270

260

250

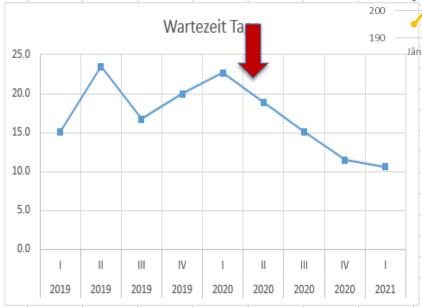
240

230

220

210

#### Wartezeit 2019-2021



#### Behandlungskurse WN 2018-2021



- Kompensator. mehr Kurse
- Abbau von Wartezeiten
- Qu2/2021: unvorhersehbare Absagen个

NÖ LANDESGESUNDHEITSAGENTUR



# Auswirkungen der COVID-19 Pandemie auf die Radioonkologie – eine Tiroler Perspektive

,

J.Mangesius et al, Abstr. DEGRO 2021

Retrospektive Analyse: Vergleich Leistungen 2020 zu Vorjahren **Ergebnis**:

- alle zugewiesenen Patienten mit Indikation wurden behandelt
- Rückgang aller RT-Sitzungen Mai-August im Jahresvergleich



The cancer patient's perspective of COVID-19-induced distress — A cross-sectional study and a longitudinal comparison of HRQOL assessed before and during the pandemic Karin A. Koinig et al

- Wenige fühlten sich durch die COVID-19-Situation selbst beunruhigt
- Wichtig, dass Krebsbehandlung nicht beeinträchtigt wurde
- Weibliche und junge Menschen fühlten sich durch die Pandemie beunruhigt – benötigen intensivere Aufmerksamkeit und Betreuung
- Durch Einschränkungen im Privatleben stärker beeinträchtigt
- Krebspatienten unerwartet gut mit der durch die Pandemie verursachten Belastungen zurechtkamen
- Sicherheitsmaßnahmen wurden getragen, waren gut für das Sicherheitsgefühl
- bereits durch Krebserkrankung destabilisierte Patienten, kommen mit einer potenziell weiteren lebensbedrohlichen Situation gut zu Recht
- kaum Berichte über Einsamkeit

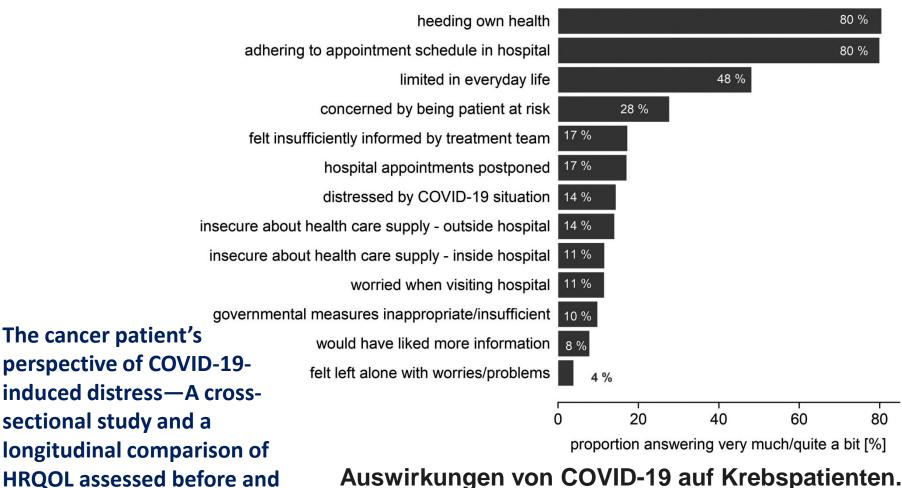
Gesund und gepflegt. Ein Leben lang











Auswirkungen von COVID-19 auf Krebspatienten.

Karin A. Koinig et al

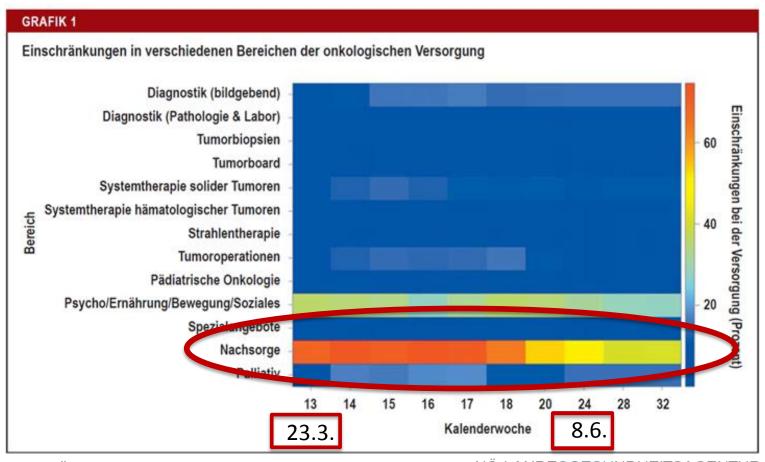
during the pandemic







# Onkologische Patientenversorgung in der Pandemie





#### Nachkontrollen RONK LK Wiener Neustadt

# Vorgabe: Patientenkontakte auf unbedingt erforderliches Maß beschränken

#### März/April 2020

**Vorerst Terminverschiebungen;** 

Steigende Notwendigkeit der medizinischen Patientenversorgung im Rahmen der Nachsorge



- Bei Beschwerdefreiheit Absprache des weiteren Vorgehens
- Bei Beschwerden Kontrolle vor Ort

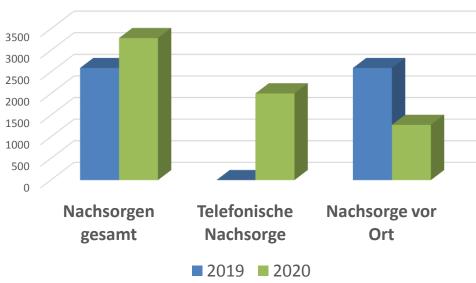




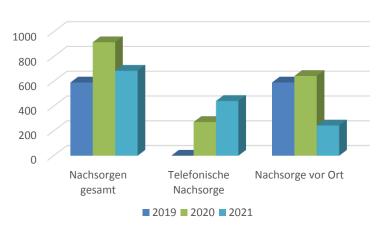


# Nachsorge RONK 2019-2021

#### 2019/2020



#### Quartal 1; 2019-2021



- Zunahme Nachsorge gesamt
- Abnahme NS vor Ort und
- Zunahme NS telefonisch



### Erfahrungen mit telefonischen Patientenkontrollen

- Mehr Patientenkontakte
- verbesserte Unterstützung mobilitätseingeschränkter Patienten
- viele positive Patientenrückmeldungen
- Effizienzsteigerung der Vor-Ort-Kontrollen
- Anteil der nicht wahrgenommenen Termine gesunken
- Patienten wurden in einer Phase unklarer Versorgungsstrukturen aufgefangen



### Angehöriger in Zeiten der Pandemie

- wichtiger Partner bei ambulanter Therapie
- Eingeschränkte Besuchsmöglichkeit Einsamkeit der Patienten, fehlende Unterstützung bei Kommunikationsproblemen
- Fehlende Unterstützung bei Erstgespräch → Verunsicherung der (älteren oder mental eingeschränkten) Patienten
- Erhöhter kommunikativer Aufwand für betreuende Ärzte



### Und was sonst noch aufgefallen ist...

- Selbsthilfegruppe im Krankenhaus nicht möglich wäre gerade in dieser Zeit besonders wichtig
- Fort- und Weiterbildungen, Meinungsaustausch
- Verständnis der Patienten für angeordnete Maßnahmen
- Maskengewöhnungseffekt
- Wenige Patienten mit h\u00f6herem Aggressionspotential



### Zusammenfassung

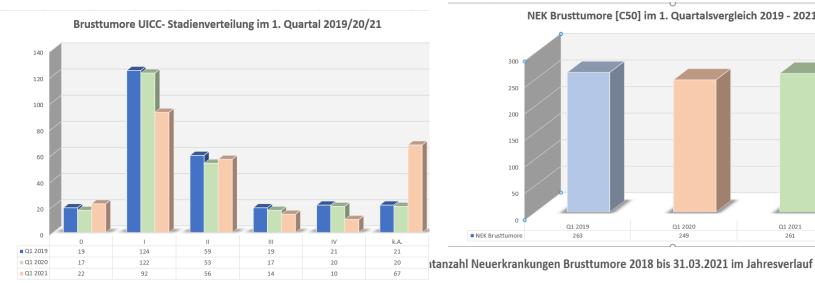
- Wir konnten dem Versorgungsauftrag nachkommen
- Pandemie stellt eine Herausforderung für die radioonkologische Organisation dar
- Radioonkologie ist betreffend Qualität krisenfest und besitzt ein hohes Anpassungspotential
- "Telemedizin" wird fixer Bestandteil in der radioonkologischen Patientenversorgung sein:
  - → insbesondere für Patienten mit eingeschränkter Mobilität im ländlichen Raum
- Neue Arbeitsmodelle
- Ausmaß der Konsequenzen unbekannt

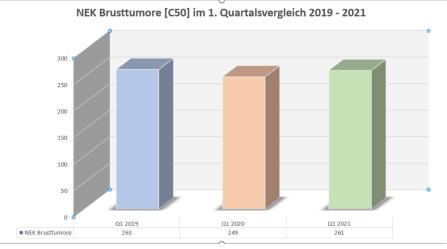


# für Ihre Aufmerksamkeit









Neuerkrankungen Brusttumore NÖ LK 2018-Qu1 2021 Datenquelle: NÖ-OIS NÖ LGA®

