



: CA PERIVIS

Haus der Bundespressekonferenz
Schiffbauerdamm 40
D 10117 Berlin

perivis@dgav.de
www.dgav.de/caperivis

Berlin, 25.04.2024

Sehr geehrte Mitglieder der CA PeriVis,

anbei erhalten Sie das Protokoll des Meetings der Säulenleiter der CA PeriVis aus dem Januar 2024 zur Kenntnisnahme.

Sie sehen, dass sich innerhalb der CA PeriVis viel bewegt und es viele spannende Ideen für die Zukunft gibt. Diese Ideen können wir allerdings nur mit Ihnen gemeinsam umsetzen. Wir würden uns daher sehr freuen, wenn Sie sich aktiv in den einzelnen Säulen beteiligen. Sprechen Sie hierfür gerne die entsprechenden Säulenleiter oder den Vorstand an. Weiterhin möchten wir Sie bitten, Ihre Kolleginnen und Kollegen für eine Mitgliedschaft in der CA PeriVis zu begeistern. Die Mitgliedschaft ist kostenlos.

Bei Fragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.

A blue handwritten signature of Prof. Dr. Christoph Reissfelder.

Prof. Dr. Christoph Reissfelder

1. Vorsitzender

A blue handwritten signature of Prof. Dr. Tim Vilz.

Prof. Dr. Tim Vilz

2. Vorsitzender

Protokoll CA PeriVis Meeting 19.01.2024 in Frankfurt am Main

Teilnehmer: Reißfelder, Ritz, Schnitzbauer, Vilz, Martignoni, Beyer, Ahmadi, Peters, Herrle, Hardt, Yuan, Caspari, Dohmen

Online: Eckmann

Säule Prähabilitation – Herrle, Schnitzbauer, Ahmadi

Finanzierung klären, NUB-Antrag, welche Krankenkasse ansprechen? Wie kann die DGAV unterstützen?

Umfrage zur Bestandsaufnahme des Wissens und der Motivation zu Prehab (DACH) -> ist bereits erstellt (M. Bubenova, Wien / D. Ahmadi, Mannheim) / Vorlage Riedel et al 2018, Major cancer surgery, A cross-sectional study, Anästhesie, Chirurgie, Innere und Pflege, Fokus Prehab, Verteilung über nationale Fachgesellschaften / Helios Netzwerk, Boost über Umfrage von Teilnehmern auf Kongressen, max. 10 Fragen

Prähabilitation 2024 – Vorarbeit, Begrifflichkeit in die Breite tragen, DFG-Förderung für Prehab-Studie in D abgelehnt, aktuelle Studien in D: Prehab-Studie in Bonn durch Kündigung eines MA torpediert (bisher 2 Zentren initiiert, intramurale Förderung mit 400.000 Euro), Würzburg ist in Antragsvorbereitung, Frankfurt digitale Zulassungsstudie läuft mit 1.4 Mio. Euro Förderung – Ethikantrag läuft), Ziel keine interne Konkurrenz erzeugen

Vorstellung PREHAB Studie (JAMA) – 4 Wochen Programm, Signifikanzniveau aufgrund geringer Fallzahl z.T. nicht erreicht (Rekrutierungsstopp durch COVID19)

DCK 2024 „Prähabilitation in der Chirurgie – Welche Evidenz gibt es wirklich“ am 24.4.24

Hospitationen: Melbourne, Barcelona, Neuperlach

Leitlinien: Geriatisches Assessment AWMF S3, ist verabschiedet, pragmatische Herangehensweise

Ziele 2024: Kenntnis und Vernetzung der (dt.) Stakeholder für Prähabilitation und perioperative Medizin

Ziele bis 2026: Edukation / Dissemination, Evidenz-Generierung, „Junge Chirurgie“ (RCT, Antrag für Krebshilfe wird vorbereitet, Sigma-System, Digitale Unterstützung)

Säule Infektiologie –Eckmann

Beteiligung aktuell an 3 Leitlinien, zudem 4 abgeschlossen

Aktiv in mehreren Kommissionen

Beteiligung an diversen Kongressen (4 in 2023) und Fortbildungen

Seit 2019 12 Publikationen, kumulierter Impact Faktor 189,6

Problematik: Internisten kapern das Feld der abdominalen Sepsis in Positionspapier der Deutschen Gesellschaft der Infektiologie (neuer Facharzt Innere Medizin Infektiologie wurde geschaffen), Verankerung in chirurgischer Weiterbildung mangelhaft, zunehmend weniger chirurgische Intensivstationen, Abgabe der eigenen Kompetenz bspw. an internistisch/anästhesiologische ABS-Teams

Zukünftige Projekte: Curriculum „Viszeralchirurgische Infektiologie“ (Prävention SSI, Perioperative AB-Prophylaxe, Therapie wesentlicher abdominaler Infektionen), feste Integration in Facharzt-WB und Facharztvorbereitungskurse notwendig

Idee: vermehrte ABS-Ausbildung chirurgischer MA (jede chirurgische Klinik ein chirurgischer MA als Empfehlung), über DGAV anbieten, Post-Graduiertenkolleg „Abdominale Sepsis“ auf Kongress anbieten (über Kongressorga-Team)

Bessere Sichtbarkeit der „Säulen“ auf der DGAV-Homepage mit Ansprechpartnern

Studienmöglichkeiten: Clinical Decision Supporting System (CDSS) für AB-Therapie chir. Infektionen und Beobachtungsstudie SSI Robotik vs. konv. lap. kolorektale Chirurgie

Angebot: Verfassen von Reviews/Übersichtsartikeln im Namen der CA für Die Chirurgie / VCH up2date

Säule Ernährung –Martignoni

Kongressaktivität: Viszeralmedizin 2024 mit Sitzungen

Leitlinienbeteiligung: S3-Leitlinie Ernährungsmedizin, Klinische Ernährung in Onkologie, Ernährung bei Pankreaserkrankungen, Hüft-TEP, POMGAT

Studie über Omega-3-Fettsäuren in Planung

Ziele: Screening auf Mangelernährung als Standard, konkordant mit Strategie der Bundesregierung

Mittelfristiges Ziel: Standardisierung der interprofessionellen Zusammenarbeit (Ernährungsteam mit Ernährungsmediziner:in), Etablierung von Ernährungsformen in der Klinik (Carboloading, Immunonutrition, Aktualisierung des Wissens, etc.), Etablierung OPS-Code zur Re-Finanzierung (aktuell zu wenig Kodierung, daher vom INEK bisher nicht scharf gestellt)

NRS 3-4: Ernährungsbeauftragte, geschulte Pflegekraft, NRS ab 5: Ernährungsteam -> als Screening für Prähabilitation-Notwendigkeit nutzbar? -> Studie: Verschiebung OP? Parenterale Ernährung?

Säule mPOM – Hardt

Leitlinienbeteiligung: POMGAT

Kernziele: Transfer und Implementierung der POMGAT-Leitlinie in die Praxis, Entwicklung neuer Studienideen auf Basis der im Rahmen der LL-Erstellung detektierten Evidenzlücken (bspw. onkologisches Outcome), Mitgestaltung Kongresse

Supportanfragen: Uni Gießen - BMBF-Antrag zur Durchführung einer Netzwerkanalyse zum Thema medikamentöse Prophylaxe und Therapie des postoperativen Ileus / Uni Bonn - Antrag bei ACO/CHIR-Net für RCT zu Zusatznutzen der mPOM-Pflegekraft

To Dos 2024: formale Kriterien für Zertifizierung abarbeiten, DKG-Einbettung von POMGAT-Kriterien für Zertifizierung langwierig

Säule Rehabilitation – Caspari

Verlinkung zur Prähabilitations-Säule

Rehabilitation – Fokus Ernährungsmedizin bisher, Verlinkung zur entsprechenden Säule wird nun hergestellt, REGENERATION-Studie inkl. Reha-Kliniken läuft

Idee: Wie zeitnahe Versorgung von VCH-Patienten in Reha-Kliniken möglich? Finanzierung Reha durch Rententräger, um Wiedereingliederung in Berufsalltag zu schaffen, daher onkologische VCH-Patienten nicht im Fokus / Konzepte entwickeln

Frühreha-Finanzierung erfolgt durch Krankenkasse, deutlich zu wenig Kapazitäten

Säule Schmerz – Yuan

Gewünscht: weitere Workshops auf Kongressen - für jüngere MA, Hands-On: Umgang mit PDK, TAP-Block, multimodale Therapiekonzepte, alternative Schmerzbehandlung

Bisher keine Leitlinienaktivität

WeiFoQ-Artikel publiziert

L-TAP-Block Publikation (Herrle) und 2 Akupunktur-Publikationen (Checkpoint-Akupunktur, STRICTA) aus Mannheim

Aktuell 2 RCTs in Mannheim zum Thema Akupunktur (Bariatrisch und kolorektale Chirurgie)

Ziele: Kongressaktivitäten, Nationale Evidenz für perioperative Schmerztherapie, POMGAT-Leitlinie updaten

Unterstützung wird benötigt!

Idee: Beteiligung an Akut-Schmerz-Leitlinie, Studie L-TAP/Akupunktur über periVis-CA

Säule Nachhaltigkeit –Dohmen

1/3 des KH-Abfalls entsteht im OP

Krankenhäuser sind der 5. größte Müllproduzent in D

Problem: Einflussnahme des Chirurgen insgesamt begrenzt und kaum wissenschaftliche Grundlagen, VCH-Chirurgen bisher kaum aktiv

25 laparoskopische Kolonresektionen haben das CO₂-Äquivalent von 1 robotischen Prostatektomie und 100 Sectiones

Ziel 2024 bis 2026:

Interesse/Wissen/Aktivitäten abfragen, z.B. im Rahmen einer Umfrage (Chirurgen, Medizinunternehmen, Politik, Geschäftsführungen KH)

Wissen vermitteln und allgemeine Awareness schaffen (Website, Email-Verteiler, Kongressvortrag), speziell junge Generation ansprechen (Studentenforum auf Kongress, Vortrag in Warnemünde, Social Media, Junge Chirurgie, Die Chirurginnen)

Plattform für Informationsaustausch schaffen (Kongress-Session, Webinar, etc.), Experten einladen (Abfallunternehmen, Krankenhausmanagement, Recyclingfirmen, Medizingeräteherstellen, Verpackungsforscher, etc.)

Unterstützung wird benötigt!

Schwerin, den 16.03.2024

Dr. Franziska Peters
Schriftführerin