



DEUTSCHE GESELLSCHAFT  
FÜR RADIOONKOLOGIE E.V.

## Persönliche Angaben (ausfüllende Person)

Welche Position üben Sie in Ihrer Abteilung aus?

- ☐ Ärztin/Arzt verantwortlich für IT Themen
- ☐ Medizinphysik-Expert:in verantwortlich für IT Themen
- ☐ ausgebildete/r IT  
Expert:in
- ☐ Andere

Wie beurteilen Sie Ihr eigenes Technologie Interesse?

1 sehr groß

## Standort

In welchem Land befindet sich Ihre Institution?

- ☐ Deutschland
- ☐ Österreich
- ☐ Schweiz

## Trägerschaft

Welchen Träger hat Ihre Institution?

- ☐ Universitätsklinikum
- ☐ Nicht-Universitäres Krankenhaus (Privater Träger)
- ☐ Nicht-Universitäres Krankenhaus (Kirchlicher Träger)
- ☐ Nicht-Universitäres Krankenhaus (Öffentlicher Träger)
- ☐ Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ)
- ☐ Private Praxis (Inhabergeführt)
- ☐ Private Praxis (Investor-getragen)
- ☐ Einzelpraxis
- ☐ Praxis im Praxisverbund
- ☐ Akademisches Lehrkrankenhaus

## Abteilungsgröße

Wie viele ... gibt es in Ihrer Abteilung (in Summe bei mehreren Standorten)?

|                               | 1                     | 2-3                   | 4-5                   | 6-10                  | >10                   |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Standorte                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Therapiegeräte                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fachärzt:innen                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Medizinphysik-Expert:innen    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Weiterbildungsassistent:innen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Anzahl behandelte Patient:innen/Jahr (in Summe bei mehreren Standorten)

## Patient:innen/Abteilungs-Workflow

Gibt es in Ihrer Abteilung eine elektronische ("Papierlose") Patientenakte (ePA)?

- ☐ Nein
- ☐ Nein, aber ist geplant
- ☐ Ja, vollständig
- ☐ Zum Teil, Hybridlösung (bitte näher ausführen)

Gibt es in Ihrer Abteilung digitale Patient:innen Unterschriften (beim Aufklärungsbogen)?

- ☐ Ja, vollständig
- ☐ Ja, in Kombination mit Papierunterschrift
- ☐ Nein

Gibt es in Ihrer Abteilung digitale Personal Unterschriften (bei der Planabnahme)?

- ☐ Ja, vollständig
- ☐ Ja, in Kombination mit Papierunterschrift
- ☐ Nein

Gibt es in Ihrer Abteilung digitale Terminvergaben (d.h. Patient:innen können selbst einen Termin vereinbaren z.B. über die Homepage)?

- ☐ Nein
- ☐ Ja (bitte genauer beschreiben)

Erhält der/die Patient:in in Ihrer Abteilung digitale Terminerinnerungen?

- ☐ Nein
- ☐ Ja (bitte genauer beschreiben)

**Welche Formen der AUTOMATISCHEN Patientenidentifizierung (ohne Mitwirkung des Personals) nutzen Sie?**

- ☐ Keine
- ☐ Face ID
- ☐ Fingerprint
- ☐ Andere

**Welche Formen der MANUELLEN Patientenidentifizierung (durch das Personal) nutzen Sie?**

- ☐ Keine
- ☐ Barcode
- ☐ Radiofrequenz ID (RFID)
- ☐ Name/Fotokontrolle
- ☐ Andere

**Nutzen Sie in Ihrer Abteilung eine digitale Archivierung der Patientenakten?**

- ☐ Ja, vollständig in einem System
- ☐ Ja, vollständig in mehreren Systemen
- ☐ Ja, zum Teil (Hybrid)
- ☐ Nein

**Im Falle einer digitalen Archivierung: Welches Programm nutzen Sie?**

**Nutzen Sie in Ihrer Abteilung Smartphone Apps für Patient:innen (z. B. zur Nachsorge i.S. "patient reported outcomes")?**

- ☐ Nein
- ☐ Ja (bitte präzisieren)

**Würden Sie Apps für Patient:innen in der Nachsorge befürworten (wenn diese beispielsweise von der DEGRO bereitgestellt würden)?**

- ☐ ja
- ☐ nein

**Nutzen Sie in Ihrer Abteilung "Apps auf Rezept" (Digitale Gesundheitsanwendungen - DIGA)?**

- ☐ Nein
- ☐ Ja (bitte präzisieren)

**Gibt es in Ihrer Abteilung die Möglichkeit für eine online Patientensprechstunde (z.B. über Zoom/Teams/Webex,...)?**

- ☐ Nein
- ☐ Ja (Beispiele)

**Gibt es in Ihrer Abteilung freies WLAN für Patienten:innen?**

- ☐ ja
- ☐ nein

**Wie zufrieden sind Sie persönlich mit dem digitalen Patient:innen/Abteilungs-Workflow in Ihrer Abteilung?**

1 sehr zufrieden



## Bestrahlungsplanung

**Welches Planungssystem nutzen Sie in Ihrer Abteilung?**

- ☐ Varian Eclipse
- ☐ Phillips Pinnacle
- ☐ Brainlab Plan
- ☐ RaySearch RayStation
- ☐ Elekta Oncentra Brachy
- ☐ Elekta Monaco
- ☐ Brainlab Elements
- ☐ Accuray Precision
- ☐ Andere

**Welche Automatisierungs-Anwendungen im Planungsprozess nutzen Sie in Ihrer Abteilung ?**

- ☐ Autokonturierung (Atlanten-basiert)
- ☐ Autokonturierung (KI basiert)
- ☐ KI-basierte adaptive Planung (z.B.: MR-Linac oder Ethos)
- ☐ In-house Scripting im Bestrahlungsplanungs-Prozess
- ☐ Automatische Planerstellung-Tools (Multi-Criteria-Optimization, Knowledge-based planning, KI)
- ☐ Andere

**Wie zufrieden sind Sie persönlich mit der Automatisierung im Bestrahlungsplanungsprozess in Ihrer Abteilung?**

Bitte wählen...



## Schnittstellen/Datentransfer

**Welches ROKIS (Radio-Onkologie Klinik Informations-System) nutzen Sie in Ihrer Abteilung?**

- ☐ MOSAIQ
- ☐ ARIA
- ☐ RayCare
- ☐ Andere

Welches KIS (Krankenhaus Informations-System/Patientenarchivierungssystem) nutzen Sie in Ihrer Abteilung (z.B. SAP, Orbis, Turbomed, MediStar,...)?

Welche Schnittstellen kommen bei Ihnen in der Abteilung zur Anwendung?

- ☐ HL7
- ☐ FHIR
- ☐ Nicht bekannt
- ☐ Andere

Gibt es in Ihrer Abteilung eine Schnittstelle aus dem ROKIS zum...?

- ☐ KIS
- ☐ Zur Abrechnung
- ☐ zum Klinischen Krebsregister
- ☐ Weiteres

Im Falle einer Klinik mit angegliedertem MVZ: Gibt es eigene Schnittstellen?

- ☐ Ja (bitte Freitext)
- ☐ Ja, zum Teil (bitte Freitext)
- ☐ Nein
- ☐

Gibt es in Ihrer Abteilung eine Schnittstelle zum System der Diagnostischen Radiologie (z.B.: PACS)?

- ☐ ja
- ☐ nein

Gibt es in Ihrer Abteilung eine Möglichkeit zum digitalen Patientendaten-Austausch mit anderen Kliniken?

- ☐ Nein
- ☐ Ja (bitte präzisieren)

Werden in Ihrer Abteilung USB Sticks als Datenträger verwendet?

- ☐ ja
- ☐ nein

Werden in Ihrer Abteilung CDs als Datenträger verwendet?

- ☐ ja
- ☐ nein

**Wie kommunizieren Sie in Ihrer Abteilung mit externen Zuweisern (z.B.: Befundanfrage)?**

- ☐ Fax
- ☐ E-Mail
- ☐ Brief-Post
- ☐ digitale Austauschformate
- ☐ Andere

**Wie zufrieden sind Sie persönlich mit Datentransfer/den Schnittstellen in Ihrer Abteilung?**

Bitte wählen... 

## **IT Abteilung/Server**

**Wer kümmert sich in Ihrer strahlentherapeutischen Abteilung um IT Belange?**

- ☐ externes IT Personal (z.B. Krankenhaus IT)
- ☐ internes Personal (nur für die Strahlentherapie zuständig)

**Bei interner Regelung: Wer kümmert sich in Ihrer strahlentherapeutischen Abteilung um IT Belange?**

- ☐ ausgebildetes IT-Personal
- ☐ Medizinphysik-Expert:innen
- ☐ Ärzt:innen
- ☐ andere

**Welche Server gibt es in Ihrer Abteilung?**

- ☐ Lokal (zugänglich für Abteilung IT)
- ☐ Virtuell (Cloud-basiert)
- ☐ Gemischt
- ☐ Unbekannt
- ☐ Lokal (z.B. auf dem Klinikgelände, nicht zugänglich für Abteilung IT)

**Gibt es ein Ausfallskonzept für einen Serverausfall/zur Datenwiederherstellung?**

- ☐ Nein
- ☐ Unbekannt
- ☐ Ja, tägliche Backups
- ☐ Ja, räumliche Brandschutztrennung
- ☐ Ja, sonstiges (z.B. gespiegelte Server, "fail over" Konzept)

**Gibt es in Ihrer Abteilung Vorkehrungen für einen möglichen "Cyberangriff"?**

- ☐ Nein
- ☐ Unbekannt
- ☐ Ja, Personalschulungen zur IT Sicherheit
- ☐ Ja, Virenschanner
- ☐ Ja, Spam Filter
- ☐ Ja, Firewall
- ☐ Ja, sonstiges

## Homepage

**Gibt es für Ihre Abteilung eine eigene Homepage?**

- ☐ Nein
- ☐ Ja, rein informativ
- ☐ Ja, mit Interaktionsmöglichkeiten für Patient:innen (bitte präzisieren)

**Wird die Homepage selbst oder vom Träger gestaltet?**

- ☐ selbst gestaltet
- ☐ vom Träger gestaltet
- ☐ teils selbst - teils vom Träger gestaltet

## Personal

**Für welche der folgenden Berufsgruppen gibt es in Ihrer Abteilung die Möglichkeit einer Homeoffice Tätigkeit (mit digitaler Anbindung zu Patientendaten)?**

- ☐ Für Medizinphysik-Expert:innen
- ☐ Für Ärzt:innen
- ☐ Für MTR
- ☐ Für MFA
- ☐ Für Sekretariatsmitarbeiter:innen
- ☐ keine
- ☐ Für Andere

### Werden in Ihrer Abteilung digitale Fortbildungen genutzt?

- ☐ Für Ärztinnen/Ärzte
- ☐ Für Medizinphysikexpert:innen
- ☐ Für MTR
- ☐ Für MFA
- ☐ nein
- ☐ Für Weitere

### Gibt es in Ihrer Abteilung ...?

- ☐ digitale Dienstpläne
- ☐ digitale Urlaubsanträge
- ☐ digitale Arbeitszeiterfassung
- ☐ digitale Reisekostenabrechnung

### Werden Schulungen zum sicheren Umgang mit dem IT System und Patientendaten angeboten?

- ☐ Nein
- ☐ Ja, verpflichtend (nur bei Einstellung)
- ☐ Ja, freiwillig
- ☐ Ja, verpflichtend (z.B. jährlich, bitte präzisieren)

### Gibt es in Ihrer Abteilung freien WLAN Zugang für Mitarbeiter:innen?

- ☐ ja
- ☐ nein

## Tumorkonferenzen

### Finden in Ihrer Abteilung/innerhalb Ihres Tumorzentrums digitale Tumorkonferenzen statt?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Bei Bedarf möglich

## Digitale Lehre (in Universitätskliniken)

### Gibt es in Ihrer Abteilung digitale Lehrangebote im Fachgebiet Strahlentherapie für Student:innen?

- ☐ Nein
- ☐ Ja (bitte präzisieren)

## Abschließende Fragen

Was sind aus Ihrer Sicht die wesentlichen Herausforderungen bei der Digitalisierung in der Strahlentherapie?

Gibt es in Ihrer Abteilung eine Digitalisierungsstrategie für die Zukunft?

- ☐ ja
- ☐ nein

Welche Digitalisierungsprojekte planen Sie in Ihrer Abteilung in den nächsten 1-2 Jahren?

Gibt es in Ihrer Abteilung den Wunsch nach einer stärkeren Digitalisierung?

- ☐ ja
- ☐ nein

Die Umfrage ist beendet.

Vielen Dank für die Teilnahme!

Das Fenster kann nun geschlossen werden.