



QS ENDO

## QS-ENDO

Eine Qualitätssicherungsinitiative der Stiftung  
Endometrioseforschung zur Diagnostik und  
Therapie der Endometriose

Ivo Meinhold-Heerlein für die AG QS Endo  
Weißensee-Tagung der SEF 10.-13.02.20204



QS ENDO

## AG QS Endo 2024

- Alexander Boosz
- Iris Brandes
- Elisabeth Janschek
- Ivo Meinhold-Heerlein
- Karl-Werner Schweppe
- Felix Zeppernick
- Magdalena Zeppernick (via Email und WhatsApp)



QS ENDO

## HINTERGRUND UND ZIELSETZUNG

- Erhebung von Daten zur Versorgungssituation, Diagnostik und Therapie der Endometriose
- Entwicklung von Qualitätsindikatoren für die Therapie
- Verbesserung der Therapiequalität



QS ENDO

## Vier Phasen

- QS Endo Real
- QS Endo Pilot
- QS Endo Study
- QS Endo Follow-up



QS ENDO

## Vier Phasen

- **Phase 1: QS Endo Real:** Analyse der Versorgungsrealität via „pen-to-paper“-Fragebogens
- **Phase 2: QS Endo Pilot:** Web-basierte Patientinnendokumentation in allen klinischen und klinisch-wissenschaftlichen Endometriosezentren („Testlauf für QS Endo Study“)
- **Phase 3: QS Endo Study:** Web-basierte Patientinnendokumentation in allen gynäkologischen Abteilungen der DACH-Region
- **Phase 4: QS Endo Follow-up:** Abfrage des Behandlungserfolgs und Adhärenzprüfung bei allen Patientinnen, die in QS Endo Study dokumentiert wurden

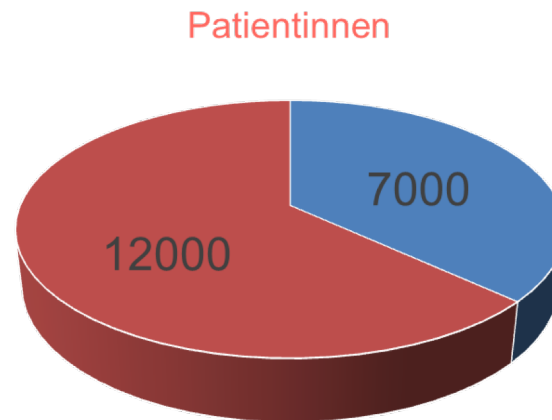


**QS ENDO**  
REAL



QS ENDO  
REAL

## Versorgung der Endometriose-Patientinnen



- SEF-zertifizierte Kliniken
- Nicht SEF-zertifizierte Kliniken

1/3 der Patientinnen werden in zertifizierten Endometriose-Zentren behandelt.



**QS ENDO**  
REAL

## Einschätzungen der Behandler

- Bewertung der Endometriose-Leitlinien für die Unterstützung bei Diagnostik und Behandlung von Endometriosepatientinnen
- Bewertung der Wichtigkeit von relevanten anamnestischen Fragen zur Endometrioseabklärung
- Beurteilung der Bedeutung von relevanten Schritten der klinischen Untersuchung bei Endometriosepatientinnen





## Wie bewerten Sie folgende anamnestische Fragen im Rahmen der Endometrioseabklärung?

	sehr wichtig	wichtig	neutral	weniger wichtig
Unterbauchschmerzen (n= 286)	62,6 (86,1 / 59,2)	34,3 (13,9 / 37,2)	2,1 (0,0 / 2,4)	1,0 (0,0 / 1,2)
Dysmenorrhoe (n= 287)	77,0 (94,4 / 74,5)	22,3 (5,6 / 24,7)	0,7 (0,0 / 0,8)	0,0 (0,0 / 0,0)
Dyschezie (n= 285)	54,0 (88,9 / 49,0)	36,1 (11,1 / 39,8)	8,4 (0,0 / 9,6)	1,4 (0,0 / 1,6)
Algurie (n= 284)	40,5 (69,4 / 36,3)	41,5 (22,2 / 44,4)	16,5 (8,3 / 17,7)	1,4 (0,0 / 1,6)
stellungsabh. Dyspareunie (n= 286)	57,0 (75,0 / 54,4)	36,4 (22,2 / 38,4)	4,9 (2,8 / 5,2)	1,7 (0,0 / 2,0)

Alle Angaben als prozentualer Anteil; in schwarz der Gesamtanteil aller befragten Abteilungen, in Klammern SEF-zertifizierte und nicht SEF-zertifizierte Zentren; die Auswahlmöglichkeit ‚unwichtig‘ wurde von keinem der Zentren gewählt.



## Wie beurteilen Sie folgende Schritte der klinischen Untersuchung bei Endometriosepatientinnen?

	unbedingt erforderlich	wünschenswert	neutral	weniger wichtig
Spekulumeinstellung des hinteren Fornix	92,7 (91,7 / 92,9)	6,9 (8,3 / 6,7)	0,3 (0,0 / 0,4)	0,0 (0,0 / 0,0)
bimanuelle Palpation	93,1 (97,2 / 92,5)	5,9 (2,8 / 6,3)	0,7 (0,0 / 0,8)	0,3 (0,0 / 0,4)
rektale Untersuchung	65,6 (66,7 / 65,5)	29,9 (30,6 / 29,8)	4,5 (2,8 / 4,8)	0,0 (0,0 / 0,0)
TVS	91,0 (100,0 / 89,7)	8,7 (0,0 / 9,9)	0,3 (0,0 / 0,4)	0,0 (0,0 / 0,0)
Nierenultraschall	49,7 (50,0 / 49,6)	39,9 (44,4 / 39,3)	8,0 (5,6 / 8,3)	2,4 (0,0 / 2,8)

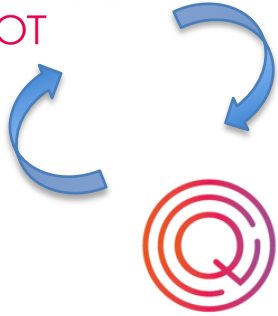
Alle Angaben als prozentualer Anteil; in schwarz der Gesamtanteil aller befragten Abteilungen, in Klammern SEF-zertifizierte und nicht SEF-zertifizierte Zentren; die Auswahlmöglichkeit ‚nicht erforderlich‘ wurde von keinem der Zentren gewählt.



**QS ENDO**  
PILOT



QS ENDO  
PILOT



QS ENDO  
REAL

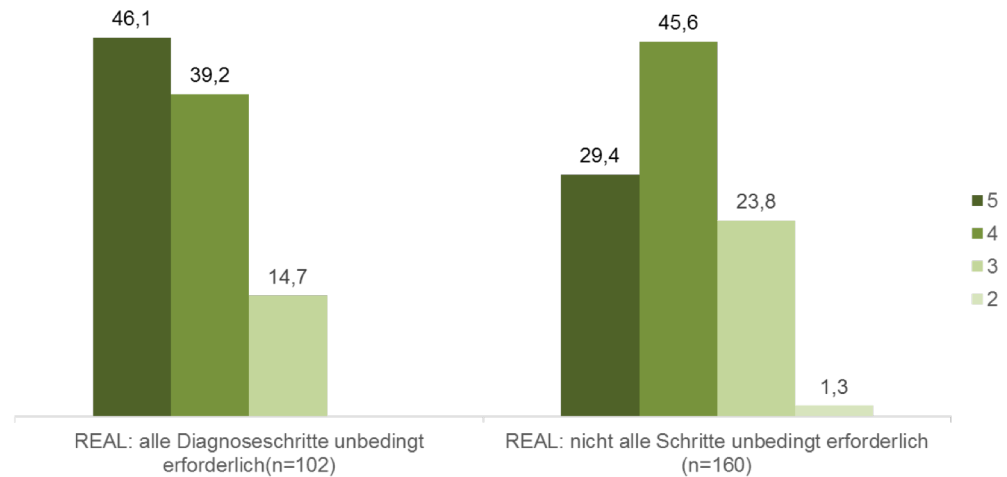
	unbedingt erforderlich	wünschenswert	neutral	weniger wichtig
Spekulumeinstellung der hinteren Fornix	92,7 (91,7 / 92,9)	6,9 (8,3 / 6,7)	0,3 (0,0 / 0,4)	0,0 (0,0 / 0,0)
bimanuelle Palpation	93,1 (97,2 / 92,5)	5,9 (2,8 / 6,3)	0,7 (0,0 / 0,8)	0,3 (0,0 / 0,4)
rektale Untersuchung	65,6 (66,7 / 65,5)	29,9 (30,6 / 29,8)	4,5 (2,8 / 4,8)	0,0 (0,0 / 0,0)
TVS	91,0 (100,0 / 89,7)	8,7 (0,0 / 9,9)	0,3 (0,0 / 0,4)	0,0 (0,0 / 0,0)
Nierenultraschall	49,7 (50,0 / 49,6)	39,9 (44,4 / 39,3)	8,0 (5,6 / 8,3)	2,4 (0,0 / 2,8)



Assessment in Real

All steps absolutely required vs. not absolutely required

Anteil durchgeführter Diagnostikschritte pro Patientin (nach Einschätzung der Notwendigkeit der Diagnostikschritte in REAL) in %





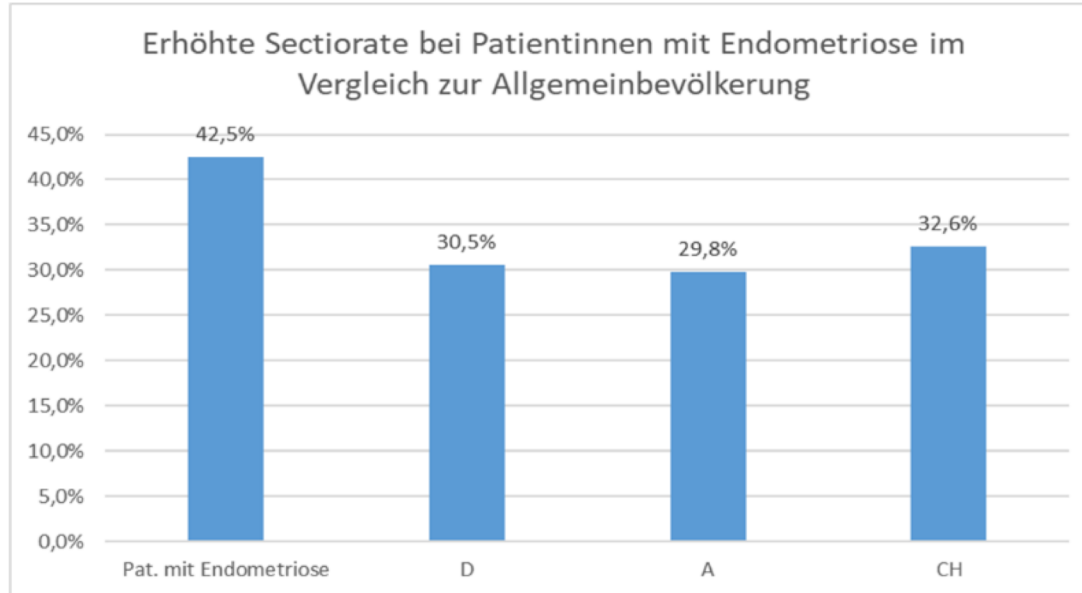
**QS ENDO**  
PILOT

- Endometriome: 81 % (94) komplett entfernt.
- Peritoneale Endometriose: in 87,3 % reseziert



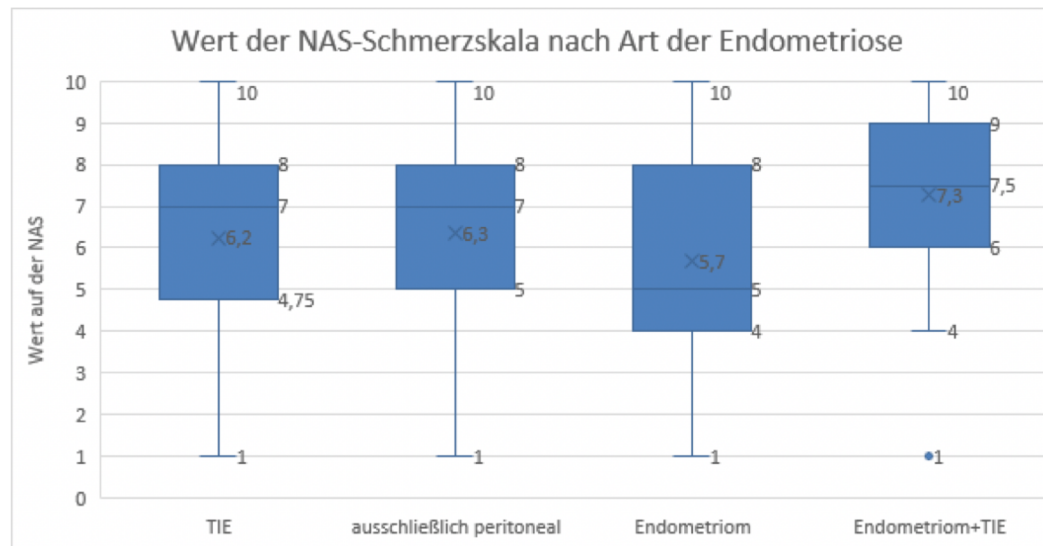
QS ENDO  
PILOT

## Erhöhte Sectiorate bei Endometriose



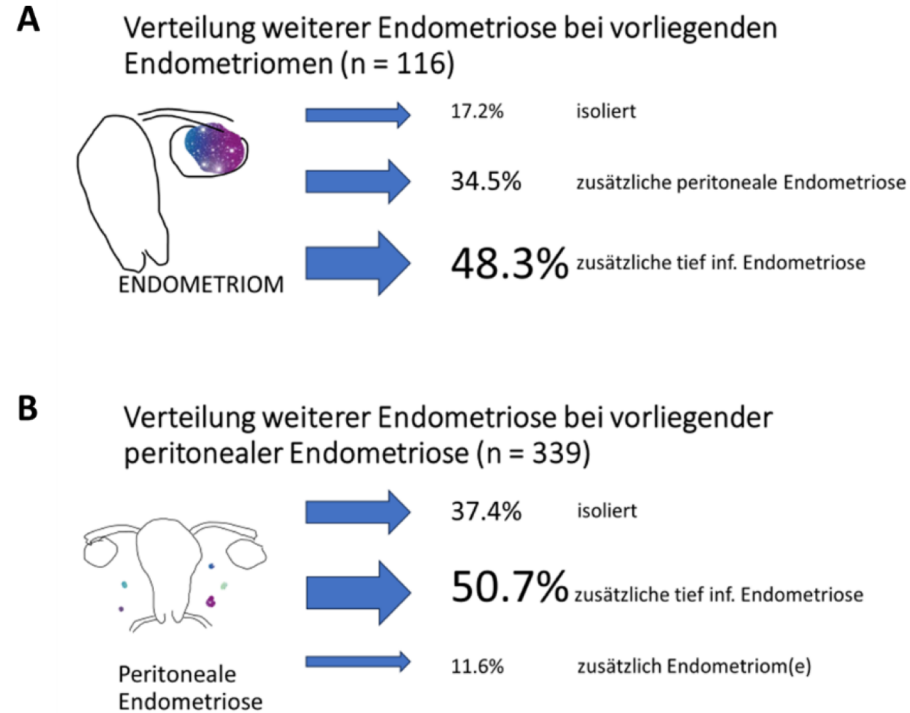
n= 120 Patientinnen mit Endometriose und vorangegangener Geburt,  
D – Deutschland , A – Österreich, CH – Schweiz. ([www.destatis.de](http://www.destatis.de) und  
Louwen et al. 2021)

## Medianer Schmerz bei kombinierter Endometriose



Subjektives Schmerzempfinden nach Endometrioseart als durchschnittlicher NAS Wert (durchgezogene Linie: Median, x: Mittelwert) als Boxplot mit Darstellung von Minimum und Maximum (inkl. Ausreißer bei Endometriom und TIE). N= 187, alle Patientinnen mit Angabe zur NAS, 1 = wenig Schmerzen, 10 = stärkste Schmerzen. NAS = numerische Analogskala, TIE = Tief infiltrierende Endometriose.

## Kombinierte Endometriose-Phänotypen







# AG QS Endo am Weißensee

## QS ENDO

- **2015:** Vortrag „QS Endo – warum und wie?“
- **2016:** Definieren von Qualitätskriterien  
Formulieren des Fragebogens QS Endo Real
- **2016:** Durchführung von QS Endo Real mit Hilfe der MMF Research GmbH  
Finanzierung: 20.000 EUR (Drittmittel Frauenklinik Aachen, SEF)
- **2017:** Auswertung Ergebnisse QS Endo Real  
Formulierung Fragebogen QS Endo Pilot
- **2017:** Durchführung von QS Endo Pilot  
Finanzierung: 60.000 EUR (Drittmittel Frauenkliniken Graz und Aachen, SEF mit Unterstützung von Takeda, Jenapharm, Gedeon Richter, Storz)
- **2018:** Auswertung Ergebnisse QS Endo Pilot  
Formulierung Fragebogen QS Endo Follow-up
- **2018 und 2019:** Aufbereiten der Daten zur Publikation QS Endo Real und Pilot
- **2020:** Recherche der Fundraising-Optionen QS Endo Study  
Abgleich des Fragebogens mit künftiger S2k-Leitlinie  
Anfertigung von Abstracts (OEGGG, DGGG)
- **2024:** Finalisieren und Einreichen Publikation QS Endo Pilot (operative Daten),  
Finalisierung des Fragebogens für QS Endo Study, Recherche Fundraising  
QS Endo Study, Anfertigung Projektskizze für Drittmittelgeber

Journal für  
**Reproduktionsmedizin  
 und Endokrinologie**

– Journal of Reproductive Medicine and Endocrinology –

Andrologie • Embryologie & Biologie • Endokrinologie • Ethik & Recht • Genetik  
 Gynäkologie • Kontrazeption • Psychosomatik • Reproduktionsmedizin • Urologie



**Pattern of Endometriosis Care in German-speaking  
 Countries: the QS ENDO Project**

Zalewski M, Zeppernick F, Wölfler MM, Janschek E

Keckstein J, Sillem M, Schweppe KW

Meinhold-Heerlein I

*J. Reproduktionsmed. Endokrinol* 2017; 14 (6), 311-312

Krause & Pachernegg

**QS ENDO Real – A Study by the German Endometriosis  
 Research Foundation (SEF) on the Reality of Care for Patients  
 with Endometriosis in Germany, Austria and Switzerland**

**QS ENDO Real – Eine Studie der Stiftung Endometrioseforschung  
 (SEF) zur Versorgungsrealität von Patientinnen mit Endometriose  
 in Deutschland, Österreich und der Schweiz**



Authors

Felix Zeppernick<sup>1\*</sup>, Magdalena Zeppernick<sup>1\*</sup>, Elisabeth Janschek<sup>2</sup>, Monika Wölfler<sup>3</sup>, Sebastian Bornemann<sup>4</sup>,  
 Laura Holtmann<sup>4</sup>, Frank Oehmke<sup>1</sup>, Iris Brandes<sup>5</sup>, Chi Mi Scheible<sup>6</sup>, Darius Salehin<sup>6</sup>, Sigrid Vingerhagen-Pethick<sup>7</sup>,  
 Alexander Stephan Boosz<sup>8</sup>, Bernhard Krämer<sup>9</sup>, Martin Sillem<sup>10,11</sup>, Klaus Bühler<sup>12,13</sup>, Jörg Keckstein<sup>10</sup>, Karl Werner  
 Schweppe<sup>10</sup>, Ivo Meinhold-Heerlein<sup>1</sup>, for the QS ENDO Working Group of the Endometriosis Research Foundation (SEF) \*\*

Affiliations

- 1 UKGM, Zentrum für Frauenheilkunde Gießen, Gießen, Germany
- 2 LKH Villach, Villach, Austria
- 3 Frauenklinik der medizinischen Universität Graz, Graz, Austria
- 4 MMF GmbH, Dortmund, Germany
- 5 Institut für Epidemiologie, Sozialmedizin und Gesundheitssystemforschung, Medizinische Hochschule Hannover, Hannover, Germany
- 6 Johanner GmbH, Evangelisches Krankenhaus Bethesda Mönchengladbach, Mönchengladbach, Germany
- 7 Drammen Hospital, Drammen, Norway
- 8 Städtisches Klinikum Karlsruhe, Karlsruhe, Germany
- 9 Universitätsfrauenklinik Tübingen, Tübingen, Germany
- 10 Vorstand Stiftung Endometriose-Forschung, Germany
- 11 Praxisklinik am Rosengarten, Mannheim, Germany
- 12 klin.-wissenschaftl. Endometriosezentrum der Univ.-Kliniken des Saarlandes, Frauenärzte am Staden, Saarbrücken, Germany
- 13 Klinik für Frauenheilkunde und Fortpflanzungsmedizin Universitätsklinikum Jena, Jena, Germany

Key words

endometriosis, quality assurance, quality of care, care research

Schlüsselwörter

Endometriose, Qualitätssicherung, Versorgungsqualität, Versorgungsforschung

received 13.2.2019

revised 20.9.2019

accepted 23.11.2019

Bibliography

DOI <https://doi.org/10.1055/a-1068-9260>

GebFra Science 2020; 80: 179–189 © Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York | ISSN 0016-5751

Correspondence

Ivo Meinhold-Heerlein  
 Justus Liebig Universität Gießen Fachbereich Medizin,  
 Frauenklinik  
 Klinikstraße 33, 35392 Gießen, Germany  
 Ivo.Meinhold-Heerlein@gyn.med.uni-giessen.de



Deutsche Version unter:  
<https://doi.org/10.1055/a-1068-9260>  
 Supporting Information:  
<https://doi.org/10.1055/a-1068-9260>

**QS ENDO Pilot – A Study by the Stiftung Endometrioseforschung  
 (SEF) on the Quality of Care Provided to Patients with Endometriosis  
 in Certified Endometriosis Centers in the DACH Region**

**QS ENDO Pilot – eine Studie der Stiftung Endometrioseforschung  
 (SEF) zur Versorgungsqualität von Patientinnen mit Endometriose  
 in den zertifizierten Endometriosezentren der DACH-Region**



Authors

Ivo Meinhold-Heerlein<sup>1\*</sup>, Magdalena Zeppernick<sup>1\*</sup>, Monika Martina Wölfler<sup>2</sup>, Elisabeth Janschek<sup>3</sup>, Sebastian Bornemann<sup>4</sup>,  
 Laura Holtmann<sup>4</sup>, Frank Oehmke<sup>1</sup>, Darius Salehin<sup>6</sup>, Chi Mi Scheible<sup>6</sup>, Iris Brandes<sup>5</sup>, Sigrid Vingerhagen-Pethick<sup>7</sup>,  
 Claus-Peter Cornelius<sup>17</sup>, Alexander Boosz<sup>8</sup>, Bernhard Krämer<sup>9</sup>, Martin Sillem<sup>10,11</sup>, Klaus Bühler<sup>10,12,13,14</sup>,  
 Jörg Keckstein<sup>10,15,16</sup>, Karl-Werner Schweppe<sup>10</sup>, Felix Zeppernick<sup>1</sup>, for the AG QS Endo of the Stiftung Endometriose-  
 forschung (SEF) \*\*



QS ENDO

## Publikationen

J Reproduktionsmed Endokrinol 2017: Vorstellung QS Endo

Endo aktuell 2/2017: Vorstellung der Studie

Endo aktuell 1/2019: QS Endo Real

Endo aktuell 2/2019: QS Endo Pilot

GebFRa 2020: QS Endo Real

GebFra 2023: QS Endo Pilot (Anamnese, Diagnostik)

Submitted 2024: QS Endo Pilot (Operation)



**QS ENDO**  
STUDY