



Patientenplattform als Rekrutierungsbooster?

Dr. med. Christoph Hillen, Co-Founder Reesi



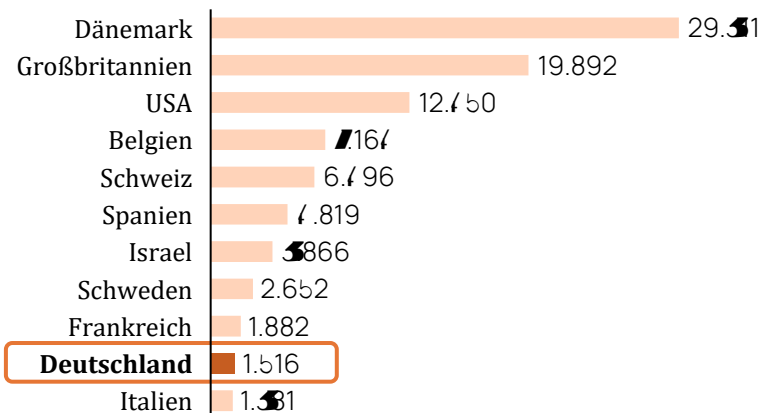
Studienlandschaft in Deutschland

Das aktuelle Modell versagt systemisch

Deutschland

rekrutiert schlecht im internationalen Vergleich

Studien-Teilnehmende pro Mio. Einwohnende*



<8%

der Krebspatient:innen nehmen an einer Studie teil**



>80%

der klinischen Studien verzögern sich***

Delayed

On track



Der Zugang zu Studien erfolgt überwiegend über ärztliche Information im Behandlungsprozess.

Aggregiert, strukturiert und in Echtzeit durchsuchbar Genau hier setzt die Reesi Plattform für HCPs an



The screenshot displays the Reesi platform interface. At the top, there are search filters for 'Indikation' (Mammakarzinom), 'Wo suchen Sie?' (Deutschland), 'PLZ' (Adresse eingeben), and 'Radius' (Auswählen). Below these, a sidebar on the left contains various filters: 'TNM muss vollständig ausgefüllt sein, um in der Suche berücksichtigt zu werden', 'T', 'N', 'M', 'Therapielinie', 'HR', 'HER2', 'Mol. Marker', 'PD L-1 Status', and 'Studientyp'. The main content area shows a table of studies in Germany, with columns for 'Acronym & NCT' and 'Therapielinie'. The table lists several studies, including ASCENT-05, BCP, BMBC (GBG 79), CAMBRIA-1, CAMBRIA-2, ELEGANT, and ELEMENT, each with a 'Verifiziert' status and a 'Zusätzliche Funktionen' button.

Acronym & NCT	Therapielinie
ASCENT-05 NCT05633654	Postneoadjuvant
BCP NCT00196833	Neoadjuvant, Adjuvant
BMBC (GBG 79) DRKS00011830	Metastasiert 1st Line, Metastasiert 2nd Line, Metastasiert 3rd Line+
CAMBRIA-1 NCT05774951	Adjuvant
CAMBRIA-2 NCT05952557	Adjuvant
ELEGANT NCT06492616	Adjuvant
ELEMENT NCT06201234	Metastasiert 2nd Line, Metastasiert 3rd Line

Parameterbasierte Studiensuche

- Relevante Studien durch Filter schnell finden
- Alle Studieninformationen auf einen Blick
- Direkter Überblick, welche Standorte rekrutieren

Vielfältige Einsatzmöglichkeiten

- Tumorboard
- Sprechstunde (Nachschlagewerk)
- Überweisung

Reesi ist in der deutschen Versorgungslandschaft verankert Und steigert messbar die Studienrekrutierung



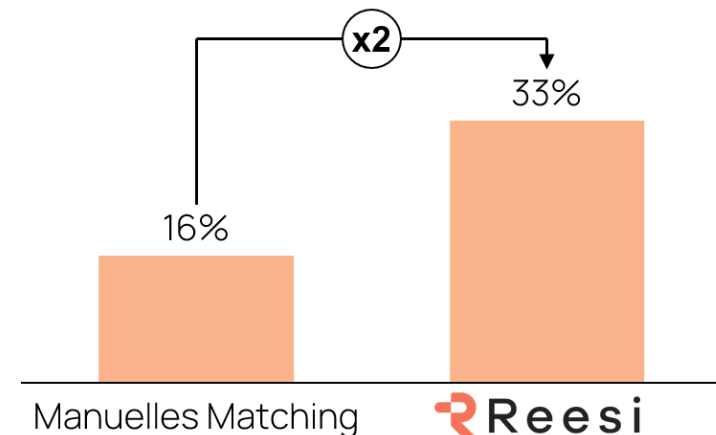
Nutzung in Deutschland

- >1.300 Ärzt:innen und Study Nurses
- >300 Kliniken
- >10.000 Studiensen



Steigerung der Rekrutierung

Verdopplung der zentrumsinternen
Rekrutierung bei Matching mit Reesi*



Reesi ist in der deutschen Versorgungslandschaft verankert
Und steigert messbar die Studienrekrutierung

**Aber für mehr als die Hälfte aller
Krebspatient:innen ist keine passende
Studie am Behandlungsort verfügbar****

Warum ärztliche Studienansprache alleine nicht ausreicht

Aktuell ist struktureller Zugang limitiert



70%

der Patient:innen

sind an einer
Studienteilnahme
interessiert*

Aber ein erheblicher Anteil der Patient:innen
wird nie auf eine Studie angesprochen**

Trotz hoher Bereitschaft stoßen Patient:innen auf Barrieren Selbstsuche scheitert an strukturellen Gegebenheiten

Intransparenz

~80%

der Krebspatient:innen wissen nicht,
wo sie suchen sollen*

Informationslücken

45%

gehen aufgrund mangelnder
Infos nicht in eine Studie**



**Patientinnen sollten nicht Detektivarbeit leisten müssen, um innovative
Therapieoptionen zu finden.**

Nils Glaubke, Lungenkrebspatient

Was muss eine Patientenplattform leisten?

Hohe Anforderungen, um Rekrutierung messbar zu verbessern



Zugang

Zentraler Zugang zu allen relevanten Studien



Verständlichkeit

Klare, laiengerechte Studieninformationen*



Relevanz

Präzises, krankheitsspezifisches Matching*



Transparenz

Sichtbarkeit von aktiven Standorten*



Aktualität

Kontinuierlich gepflegte zentrale Datenbasis*



Unterstützung

Persönliche Begleitung im Suchprozess**

Genau das haben wir mit Reesi umgesetzt



Für med. Fachpersonal

Für Patienten

Für Pharma

Profilseiten

Info

Finden Sie passende **klinische Studien.**

Einfach. Verständlich. In Ihrer Nähe.

Suchen Sie selbst nach Studien oder nutzen Sie unseren KI-gestützten Studienfinder auf Basis Ihrer medizinischen Daten. Reesi vermittelt keine ärztliche Beratung und bewertet keine individuelle Eignung.

🔍 Erkrankung eingeben

📍 Ort / PLZ

Studien ansehen

🌟 Mit KI die potenziell passende Studie finden

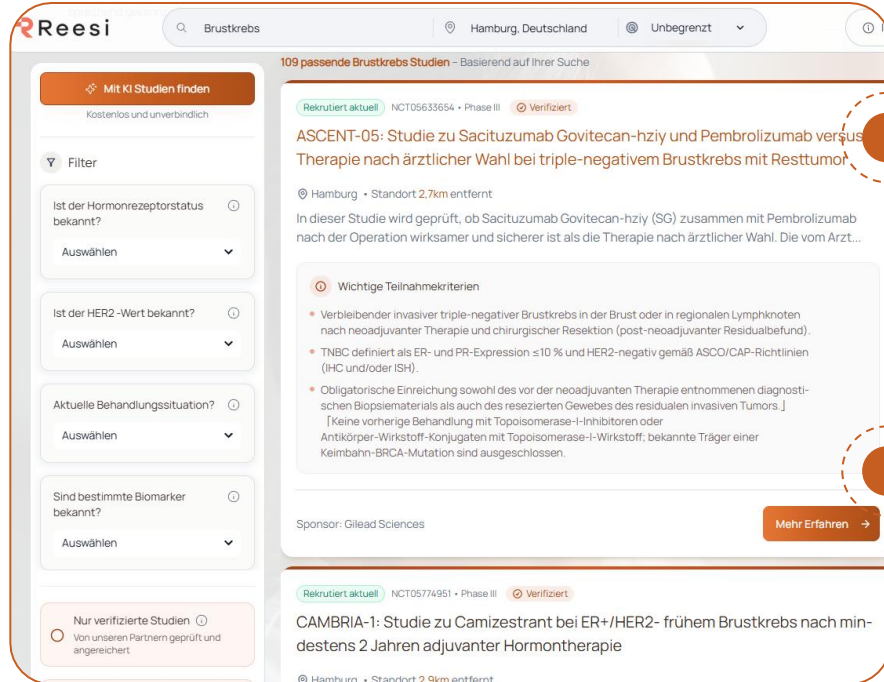
✓ Kostenlos & 100% vertraulich

✓ Über 2.000 Studien in Deutschland

✓ Alle Studien in leicht verständlicher Sprache

Reesi für Patient:innen

Aufbau einer patientenfreundlichen Studienplattform

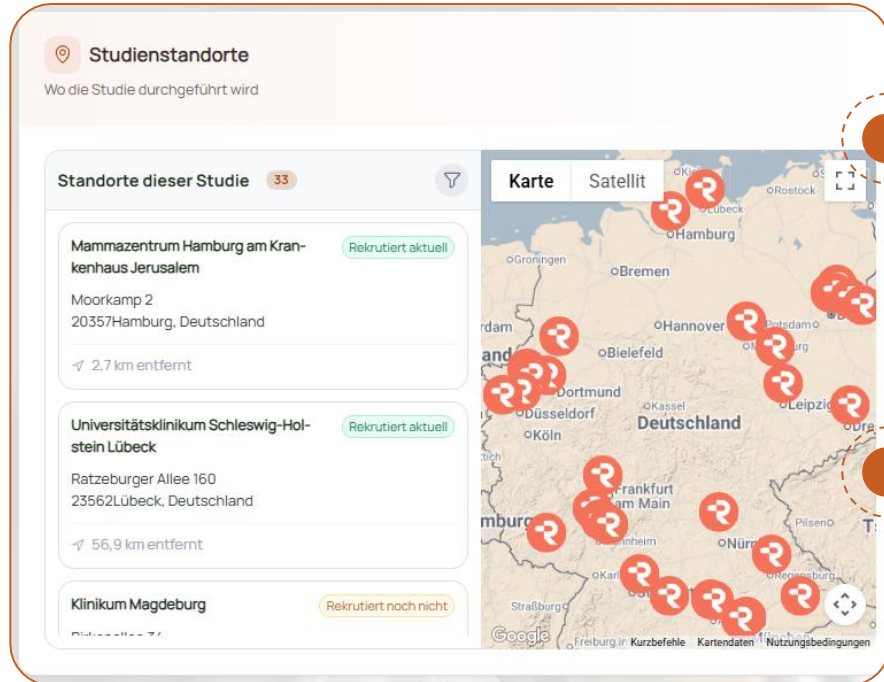


Alle Studien in DE

- Studien aus >250 Indikationen
- Alle Studien auf einen Blick

Patientenfreundlich

- Indikationsspezifische Filter
- Medizinische Fachsprache auf Englisch in verständliches Deutsch übersetzt



Aktive Standorte

- Rekrutierende Zentren im gewählten Radius um den eigenen Wohnort finden

Aktuellste Daten

Studienaktualität gesichert durch

- automatische Updates
- Sponsoreninformationen
- Feedback aus der medizinischen Community



Medizinische Infos übermitteln

Arztbrief hochladen oder
Fragebogen ausfüllen



Matching via KI und Arzt

Automatisiertes KI-
Matching, Prüfung durch
Arzt



Persönliche Ergebnis- besprechung

Rückfragen klären und
Studienoptionen
besprechen

Rekrutierung scheitert nicht an der Motivation - Sondern an strukturellen Defiziten

Einzellösungen lösen keine
strukturellen Defizite



Fragmentierte
Einzellösungen



Nachhaltige Wirkung entsteht erst durch
strukturierte Verbindung



End-to-End Plattform

Holistisch. Verbindend. Synergetisch.





**Der Booster ist nicht die
Patientenplattform**

–

**sondern die strukturierte
Verbindung aller Akteure**



Dr. med. Christoph Hillen

christoph@reesi.de

+49 173 835 9980



www.reesi.de

Reesi für Patient:innen

Aufbau einer patientenfreundlichen Studienplattform

Rekrutiert aktuell NCT06492616 • Phase III Verifiziert

ELEGANT: Studie zu Elacestrant versus Standard-Hormontherapie bei Frauen und Männern mit frühem ER+, HER2- Brustkrebs und hohem Rückfallrisiko

Ziel der Studie ist zu prüfen, ob Elacestrant im Vergleich zur üblichen Hormontherapie bessere Ergebnisse erzielt. Die Studie richtet sich an teilnehmende Personen mit frühem, lymphknotenpositivem, ER-positivem und HER2-negativem Brustkrebs, die ein hohes Rückfallrisiko haben.

Kann ich teilnehmen?

Für jede Studie gibt es klar definierte **Voraussetzungen (Einschlusskriterien)** sowie Faktoren, die eine **Teilnahme ausschließen (Ausschlusskriterien)**. Diese Kriterien stellen sicher, dass die Studie für bestimmte Patientengruppen geeignet und sicher ist. Wir unterstützen Sie bei der ersten Information – die medizinische Beurteilung und Entscheidung über eine Teilnahme trifft immer Ihre behandelnde Ärztin oder Ihr behandelnder Arzt.

Einschlusskriterien

- Histologisch oder zytologisch gesicherter ER-positiver Brustkrebs (ER-positiv = Hormonrezeptor-positiv).
- HER2-negativer Tumor (HER2-negativ = kein Übermaß des HER2-Proteins).
- Lymphknotenpositiver, früh diagnostizierter invasiver Brustkrebs, der operativ entfernt wurde (resektiert), ohne Hinweise auf Rückfall oder Fernmetastasen.
- Eingeschätzt als Person mit hohem Risiko für einen Rückfall bei Erstdiagnose.
- Vorherige Hormontherapie (Aromatasehemmer oder Tamoxifen) mindestens 6 Monate vor der Teilnahme.

Ausschlusskriterien

- Entzündlicher Brustkrebs.
- Frühere invasive Brustkrebserkrankung in derselben oder in der anderen Brust.
- Andere Krebserkrankung innerhalb von 3 Jahren vor der Zufallsuntersuchung, außer gut behandelter Basalzell- oder Plattenepithel-Hautkrebs, oberflächlicher Blasenkrebs oder Carcinoma in situ der Gebärmutterhals-Schleimhaut.
- Mehr als 6-monatige durchgehende Unterbrechung der vorherigen standardgemäßen adjuvanten Hormontherapie oder Abbruch dieser adjuvanten Hormontherapie mehr als 6 Monate vor der Teilnahme.

Verständliche Sprache

- Medizinische Fachsprache auf Englisch in verständliches Deutsch übersetzt

Studien als PDF speichern

- Relevante Studien herunterladen und mit behandelnder Ärzt:in besprechen

Das Problem an der Wurzel angehen

Ärzt:innen sind die wichtigsten Gatekeeper im System

Verstreute Quellen

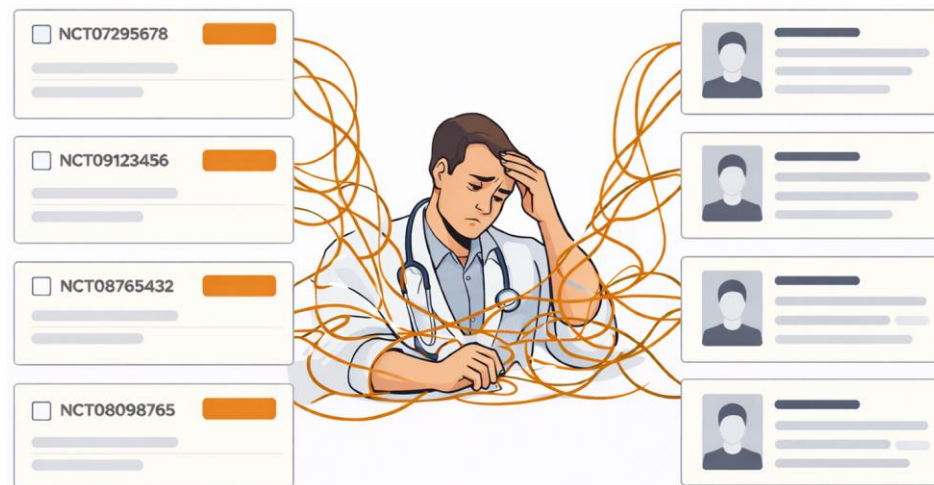
in versch. nicht aktualisierten Datenbanken

Mangelnde Transparenz

Bei Studienstatus & -updates, Study Sites

Hohe Arbeitsbelastung

Durch aufwendige manuelle Studiensuche



Deshalb ist eine umfassende Studiensuche für Patient:innen im klinischen Alltag häufig nicht realisierbar.