

LEISTUNGS- BERICHT 2019



KSW

KANTONSSPITAL
WINTERTHUR

Inhalt

1	DEPARTEMENTE	4
	DEPARTEMENT CHIRURGIE	5
	Klinik für Gefässchirurgie	8
	Klinik für Hand- und Plastische Chirurgie	9
	Klinik für Neurochirurgie	10
	Klinik für Orthopädie und Traumatologie	11
	Klinik für Urologie	14
	Klinik für Viszeral- und Thoraxchirurgie	16
	Hals-, Nasen- und Ohrenchirurgie	18
	Kieferchirurgie	19
	DEPARTEMENT GEBURTSHILFE UND GYNÄKOLOGIE	20
	Klinik für Geburtshilfe	21
	Klinik für Gynäkologie	22
	Ambulatorium/Notfall DGG	23
	DEPARTEMENT KINDER- UND JUGENDMEDIZIN	24
	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	26
	Klinik für Neonatologie	27
	Sozialpädiatrisches Zentrum SPZ	28
	Spezialsprechstunden	29
	Fachstelle OKey für Kinderschutz und Opferhilfeberatung	30
	DEPARTEMENT MEDIZIN	31
	Klinik für Innere Medizin	35
	Stroke Unit	36
	Akutgeriatrie	37
	Angiologie	38
	Allergologie und Dermatologie	39
	Endokrinologie/Diabetologie	40
	Gastroenterologie und Hepatologie	41
	Kardiologie	42
	Medizinische Onkologie und Hämatologie	43
	Medizinische Poliklinik/Infektiologie	44
	Nephrologie/Dialyse	45
	Neurologie	46
	Pneumologie	47
	Ernährungstherapie/-beratung	48
	Rheumatologie	49
	Sozialberatung	50
	Zentrum für Palliative Care	51
	AUGENKLINIK	52
	SPITALAPOTHEKE	54

2	INSTITUTE	56
	INSTITUT FÜR ANÄSTHESIOLOGIE	57
	Rettungsdienst	59
	Schmerzzentrum	60
	INSTITUT FÜR LABORMEDIZIN	61
	INSTITUT FÜR PATHOLOGIE	62
	INSTITUT FÜR RADIOLOGIE UND NUKLEARMEDIZIN	63
	INSTITUT FÜR RADIO-ONKOLOGIE	65
	INSTITUT FÜR THERAPIEN UND REHABILITATION	67
3	INTERDISZIPLINÄRE FACHBEREICHE	70
	NOTFALLZENTRUM (NFZ)	71
	OP-BETRIEB (OPS)	72
	ZENTRUM FÜR INTENSIVMEDIZIN (ZIM)	73



DER JAHRESBERICHT DIGITAL

Der **Jahresbericht** beschränkt sich auf die wichtigsten Kennzahlen und informiert über Schwerpunkte der Spitalentwicklung. Die detaillierte Jahresrechnung findet sich im separaten **Finanzbericht**. Angaben über Diagnosen und Behandlungen der Fachbereiche sind im **Leistungsbericht** aufgeführt.

Sämtliche Berichte sind online verfügbar.

jahresbericht.ksw.ch



1

DEPARTEMENTE

DEPARTEMENT CHIRURGIE

DEPARTEMENT GEBURTSHILFE UND GYNÄKOLOGIE

DEPARTEMENT KINDER- UND JUGENDMEDIZIN

DEPARTEMENT MEDIZIN

AUGENKLINIK

SPITALAPOTHEKE

DEPARTEMENT CHIRURGIE

Im Jahr 2019 hatte das Departement Chirurgie etwas weniger stationäre Patientenaustritte zu verzeichnen als im Vorjahr. Dies hängt mit Veränderungen im Fallmanagement zusammen und mit der zunehmenden Verschiebung von Operationen vom stationären in den ambulanten Bereich – was zu einer deutlichen Zunahme der Tarmed-Taxpunkte führte. Als Folge der ständigen Optimierung von Behandlungsmethoden und Abläufen hat sich die Aufenthaltsdauer erneut leicht reduziert.

Das Departement Chirurgie setzt zudem einen Schwerpunkt bei der spezialisierten Betreuung. Mit den kompetenten Mitarbeitenden und der ständigen Entwicklung stellt das Departement Chirurgie sicher, dass die Patienten eine qualitativ hochstehende, zeitnahe und patientenzentrierte Behandlung erhalten.

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	11 464	11 485
CMI*	1,220	1,255
Aufenthaltsdauer	4,5	4,7
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	13 105 509	12 623 289

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

PUBLIKATIONEN

Klinik für Neurochirurgie

- Tomic L, Baschera D, Oberle J, Golubovic J, Alfieri A. Clinical Outcome of Dorsal Cervical C1-C2 Fusion Using C1 Lateral Mass Screws, C2 Lamina Screws, and Intercrucial Bone Graft Technique. *J Neurol Surg A Cent Eur Neurosurg.* 2019 Nov 19. Epub ahead of print.
- Tomic L, Baschera D, Oberle J, Alex A. Decompression and Dynamic Transpedicular Stabilization Using Polyetheretherketone Rods and Pedicle Screws vs. Decompression Alone for Single-Level Spinal Canal Stenosis with Listhesis: A Retrospective Case-Control Study. *J Neurol Surg A Cent Eur Neurosurg.* 2019 Nov;80(6):454-459.
- Westermann L, Eysel P, Luge H, Olivier A, Oikonomidis S, Baschera D, Zarghooni K. Quality of life and functional outcomes after surgery for spinal metastases: Results of a cohort study. *Technol Health Care.* 2019 Sep 20.
- Baschera D, Jäger D, Preda R, Z'Graggen WJ, Raabe A, Exadaktylos AK, Hasler RM. Comparison of the Incidence and Severity of Traumatic Brain Injury Caused by Electrical Bicycle and Bicycle Accidents: A Retrospective Cohort Study From a Swiss Level I Trauma Center. *World Neurosurg.* 2019 Jun;126:e1023-e1034.
- Ahlhelm F, Naumann N, Maher A, Shariat K, Ulmer S. Degenerative intervertebral disc processes: Current aspects of diagnosis. *Radiologe.* 2019 Oct;59(10):925-938.

Klinik für Orthopädie und Traumatologie

- Schütz P, Taylor WR, Postolka B, Fucentese SF, Koch PP, Freeman MAR, Pinskerova V, List R. Kinematic Evaluation of the GMK Sphere Implant During Gait Activities: A Dynamic Videofluoroscopy Study. *J Orthop Res.* 2019 Nov;37(11):2337-2347.
- Fucentese SF, Tscholl PM, Sutter R, Brucker PU, Meyer DC, Koch PP. Bone autografting in medial open wedge high tibial osteotomy results in improved osseous gap healing on computed tomography, but no functional advantage: a prospective, randomised, controlled trial. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2019 Sep;27(9):2951-2957.
- Wichmann T, Moriarty TF, Keller I, Pfister S, Deggim-Messmer V, Gautier E, Kalberer F, Koch PP, Wahl P. Prevalence and quantification of contamination of knitted cotton outer gloves in hip and knee arthroplasty surgery. *Arch Orthop Trauma Surg* 2019;139:451-459.
- Hartog C, Metzler C, Meier C, Kalberer F, Wahl P. Anatomy of the lateral circumflex femoral artery: Does the direct anterior approach to the hip jeopardize vascularization of the proximal femur? *Orthop Traumatol Surg Res.* 2019 Nov;105(7):1257-1264.
- Maniglio M, Bäcker H, Fornaciari P, Wahl P, Gautier E. Obturator dislocation of the hip with associated femoral head impaction and medial wall fracture of the acetabulum. *J Orthop Case Rep.* 2019 Jan-Feb;9(1):65-69.
- Ebert S, Meier C, Meili S, Wahl P. Lessons learned from an implant-related infection with *Bacillus* spp of the proximal femur: A rare and insidious complication after internal fixation for closed fractures. *Biomed J Sci Tech Res* 2019;19(2):14207-14211.
- Aepli M, Meier C, Wahl P. Electrosurgery induced femoral stem fracture in total hip arthroplasty: a case report. *J Bone Joint Surg Case Connector* 2019;9:e0418.
- Tscholl PM, Wanivenhaus F, Centmaier-Molnar V, Camenzind RS, Fucentese SF. Clinical and radiological results after one hundred fifteen MPFL reconstructions with or without tibial tubercle transfer in patients with recurrent patellar dislocation—a mean follow-up of 5.4 years. *Int Orthop.* 2019 Dec 20.
- Al Sayel F, Pitakveerakul A, Alshalawi S, Wiewiorski M, Valderrabano V. Neglected Iatrogenic Flexor Hallucis Longus Tendon Rupture After Haglund's Endoscopic Surgery: A Case Report. *J Foot Ankle Surg.* 2020 Jan-Feb;59(1):169-172.
- Alsayel F, Galhoum AE, Trivedi V, Wiewiorski M, Herrera-Perez M, Tejero S, Bandyopad-

hyay A, Barg A, Valderrabano V. Sports, Ankle Osteoarthritis, and Total Ankle Arthroplasty. *Sports Orthopaedics and Traumatology.* Volume 35, Issue 3, September 2019, Pages 262-271.

- Wiewiorski M, Valderrabano V. Behandlung osteochondraler Läsionen des Talus mittels modifizierter AMIC Technik im Sport. *Sports Orthopaedics and Traumatology.* Volume 35, Issue 3, September 2019, Pages 257-261.
- Alshalawi S, Hao TK, Alrashidi Y, Galhoum AE, Wiewiorski M, Herrera-Perez M, Barg A, Valderrabano V. Lapidus Arthrodesis by an Anatomic Dorsomedial Plate. *Techniques in Foot & Ankle Surgery:* September 23, 2019.
- Strewe C, Moser D, Buchheim JI, Gunga HC, Stahn A, Crucian BE, Fiedel B, Bauer H, Gössmann-Lang P, Thieme D, Kohlberg E, Choukèr A, Feuerecker M. Sex differences in stress and immune responses during confinement in Antarctica. *Biol Sex Differ.* 2019 Apr 16;10(1):20.

Klinik für Urologie

- Haab AC, Tornic J, John HA. Urethral pressure profile assessment after artificial urinary sphincter implantation (FlowSecure™ and AMS-800™): A case series. *SAGE Open Med Case Rep.* 2019 May 23;7:2050313X19851379.
- Kimura S, D'Andrea D, Iwata T, Foerster B, Janisch F, Parizi MK, Moschini M, Briganti A, Babjuk M, Chlosta P, Karakiewicz PI, Enikeev D, Rapoport LM, Seebacher V, Egawa S, Abufaraj M, Shariat SF. Expression of urokinase-type plasminogen activator system in non-metastatic prostate cancer. *World J Urol.* 2019 Dec 4.
- Voskuilen CS, Schweitzer D, Jensen JB, Nielsen AM, Joniau S, Mulwijck T, Necchi A, Azizi M, Spiess PE, Briganti A, Bandini M, Goffin K, Bouchelouche K, van Werkhoven E, Shariat SF, Xylinas E, Azawi NH, Ku JH, Foerster B, van Rhijn BWG, Vegt E, Hendricksen K. Diagnostic Value of 18F-fluorodeoxyglucose Positron Emission Tomography with Computed Tomography for Lymph Node Staging in Patients with Upper Tract Urothelial Carcinoma. *Eur Urol Oncol.* 2019 Oct 4.
- Kimura S, Abufaraj M, Janisch F, Iwata T, Parizi MK, Foerster B, Fossati N, Briganti A, Egawa S, Hartenbach M, Shariat SF. Performance of [68Ga] Ga-PSMA 11 PET for detecting prostate cancer in the lymph nodes before salvage lymph node dissection: a systematic review and meta-analysis. *Prostate Cancer Prostatic Dis.* 2019 May 30.
- Kimura S, Iwata T, Foerster B, Fossati N, Briganti A, Nasu Y, Egawa S, Abufaraj M, Shariat SF. Comparison of perioperative complications and health-related quality of life between robot-assisted and open radical cystectomy: A systematic review and meta-analysis. *Int J Urol.* 2019 Aug;26(8):760-774.
- Iwata T, Kimura S, Foerster B, Fossati N, Briganti A, Karakiewicz PI, Gust KM, Egawa S, Nasu Y, Abufaraj M, Shariat SF. Oncologic outcomes after robot-assisted versus open radical cystectomy: a systematic review and meta-analysis. *World J Urol.* 2019 Aug;37(8):1557-1570.
- Zamboni S, Foerster B, Abufaraj M, Seisen T, Roupret M, Colin P, De la Taille A, Di Bona C, Peyronnet B, Bensalah K, Herout R, Wirth MP, Novotny V, Soria F, Chlosta P, Antonelli A, Simeone C, Baumeister P, Mattei A, Montorsi F, Simone G, Gallucci M, Matsumoto K, Karakiewicz PI, Briganti A, Xylinas E, Shariat SF, Moschini M; Upper Tract Urothelial Carcinoma Collaboration Group; European Association of Urology – Young Academic Urologists (EAU-YAU), Urothelial carcinoma working group.

- Incidence and survival outcomes in patients with upper urinary tract urothelial carcinoma diagnosed with variant histology and treated with nephroureterectomy. *BJU Int.* 2019 Nov;124(5):738-745.
- Foerster B, D'Andrea D, Abufaraj M, Broenimann S, Karakiewicz PI, Roupret M, Gontero P, Lerner SP, Shariat SF, Soria F. Endocavitary treatment for upper tract urothelial carcinoma: A meta-analysis of the current literature. *Urol Oncol.* 2019 Jul;37(7):430-436.
- Iwata T, Kimura S, Foerster B, Abufaraj M, Karakiewicz PI, Preisser F, Nasu Y, Shariat SF. Perioperative blood transfusion affects oncologic outcomes after nephrectomy for renal cell carcinoma: A systematic review and meta-analysis. *Urol Oncol.* 2019 Apr;37(4):273-281.
- Abufaraj M, Foerster B, Schernhammer E, Moschini M, Kimura S, Hassler MR, Preston MA, Karakiewicz PI, Remzi M, Shariat SF. Micropapillary Urothelial Carcinoma of the Bladder: A Systematic Review and Meta-analysis of Disease Characteristics and Treatment Outcomes. *Eur Urol.* 2019 Apr;75(4):649-658.
- Vartolomei MD, D'Andrea D, Chade DC, Soria F, Kimura S, Foerster B, Abufaraj M, Mathieu R, Moschini M, Roupret M, Briganti A, Karakiewicz PI, Shariat SF. Role of serum cholinesterase in patients treated with salvage radical prostatectomy. *Urol Oncol.* 2019 Feb;37(2):123-129.
- Trachsel Y, Herzig D, Marcin T, Zenger N, Dysli M, Trachsel LD, Wilhelm M, Eser P. Response of peripheral arterial pulse wave velocity to acute exercise in patients after recent myocardial infarction and healthy controls. *PLoS One.* 2019 Jul 9;14(7):e0219146.
- Schneider MP, Tornic J, Sýkora R, Abo Youssef N, Mordasini L, Krhut J, Chartier-Kastler E, Davies M, Gajewski J, Schurch B, Bachmann LM, Kessler TM. Alpha-blockers for treating neurogenic lower urinary tract dysfunction in patients with multiple sclerosis: A systematic review and meta-analysis. A report from the Neuro-Urology Promotion Committee of the International Continence Society (ICS). *Neurourol Urodyn.* 2019 Aug;38(6):1482-1491.
- Phé V, Schneider MP, Peyronnet B, Abo Youssef N, Mordasini L, Chartier-Kastler E, Bachmann LM, Kessler TM. Desmopressin for treating nocturia in patients with multiple sclerosis: A systematic review: A report from the Neuro-Urology Promotion Committee of the International Continence Society (ICS). *Neurourol Urodyn.* 2019 Feb;38(2):563-571.

Klinik für Viszeral- und Thoraxchirurgie

- Dimitrakopoulos C, Vrugt B, Flury R, Schraml P, Knippschild U, Wild P, Hoerstrup S, Henne-Bruns D, Wuerl P, Graf R, Breitenstein S, Bond G, Beerwinkel N, Grochola LF. Identification and Validation of a Biomarker Signature in Patients With Resectable Pancreatic Cancer via Genome-Wide Screening for Functional Genetic Variants. *JAMA Surg.* 2019 Jun 1;154(6):e190484.
- Tierney JF, Kosche C, Schadde E, Ali A, Virmani S, Pappas SG, Poirier J, Keutgen XM. 68Gallium-DOTATATE positron emission tomography-computed tomography (PET CT) changes management in a majority of patients with neuroendocrine tumors. *Surgery.* 2019 Jan;165(1):178-185.
- Vuille-Dit-Bille RN, Soll C, Mazel P, Staerkle RF, Breitenstein S. Appendiceal stump closure with polymeric clips is a reliable alternative to endostaplers. *J Int Med Res.* 2019 Jun 24;300060519856154.
- Obrist NM, Tschuor C, Breitenstein S, Vuille-Dit-Bille RN, Soll C. Appendectomy in Switzerland: how is it done? *Updates Surg.* 2019 Jun;71(2):375-380.
- Leu S, Staerkle RF, Gaukel S, Fink L, Soll C, Aasen DM, Liechty K, Vitz M, Ramseier LE, Vuille-Dit-Bille RN. Impact of Sleep Deprivation on Surgical Laparoscopic Performance in Novices: A Computer-based Crossover Study. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2019 Jun;29(3):162-168.
- International Surgical Outcomes Study (ISOS) group. Prospective observational cohort study on grading the severity of postoperative complications in global surgery research. *Br J Surg.* 2019 Jan;106(2):e73-e80.
- Matoori S, Froehlich JM, Breitenstein S, Pozdniakova V, Reischauer C, Kolokythas O, Koh DM, Gutzeit A. Serum albumin, total bilirubin, and patient age are independent confounders of hepatobiliary-phase gadoxetate parenchymal liver enhancement. *Eur Radiol.* 2019 Nov;29(11):5813-5822.
- Lunger A, Ismail T, Todorov A, Buergin J, Lunger F, Oberhauser I, Haug M, Kalbermatten DF, Largo RD, Martin I, Scherberich A, Schaefer DJ. Improved Adipocyte Viability in Autologous Fat Grafting With Ascorbic Acid-Supplemented Tumescent Solution. *Ann Plast Surg.* 2019 Oct;83(4):464-467.

Klinik für Gefässchirurgie

Im Jahr 2019 verzeichnete die Gefässchirurgie eine Steigerung bei den aorto-iliakalen Gefässeingriffen. Mehr als die Hälfte dieser Eingriffe erfolgt mittlerweile endovaskulär.

Am Gefässzentrum des KSW werden Aortenaneurysmen interdisziplinär besprochen und behandelt. Das bedeutet, dass Gefässchirurgie, Angiologie und interventionelle Radiologie zusammenarbeiten, um für jeden Patienten die optimale, massgeschneiderte Therapie zu erreichen. Festgelegt wird insbesondere, ob die offene oder die endovaskuläre Methode angewandt wird.

Endovaskuläre Aortenaneurysmen

39

KENNZAHLEN	2019	2018
Gefässersatz oder Bypass	193	167
– Aorta/Becken	71	57
– davon endovaskuläre Aortenaneurysmen	39	23
– untere und obere Extremitäten	83	87
Thrombendarteriektomie	128	139
– Carotis	30	47
– Carotisstent	24	21
– iliakofemoral	74	71
Embolektomie/Thrombektomie		
– jede Lokalisation	65	59
Dialysezugang/Port	168	163
– AV-Shunt (ohne Revision)	21	26
– Shuntrevision + Ligatur	8	5
– Port-à-Cath	139	132
Vene	366	377
Varizenoperation	291	267
Endovenöse Varizenoperation	75	110
Amputation (inkl. traumatisch)	90	87
Oberschenkel	2	4
Unterschenkel	5	6
Vorfuss/Zeh	83	77

Klinik für Hand- und Plastische Chirurgie

Auch im Jahr 2019 stand die Zusammenarbeit mit anderen Fachdisziplinen im Vordergrund. Im Rahmen des Tumorzentrums betreut die Klinik für Hand- und Plastische Chirurgie die Bereiche Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, Brustchirurgie und Hauttumor Chirurgie. Insbesondere hier konnte die Entwicklung vorangetrieben werden.

Auf dem Gebiet der Handchirurgie ist besonders der Anstieg von Anzahl und Komplexität der arthroskopisch und minimalinvasiv durchgeführten Handgelenkeingriffe erwähnenswert.

KENNZAHLEN HANDCHIRURGIE

	2019	2018
Skelett und Gelenke		
– Osteosynthese bei Fraktur	289	304
– Knochentransplantation	14	17
– Osteotomie	8	8
– Arthrodesse	22	22
– Arthroplastik	34	42
– Kapsel-Band-Rekonstruktion	86	58
– Handgelenksarthroskopie	45	20
– Osteosynthesematerialentfernung	77	109
Nerven		
– Nervennaht	57	70
– Nerventransplantation	3	4
– Karpaltunnelspaltung	273	318
– andere Nervendekompression/Neurolyse	52	60
Sehnen		
– Naht	107	121
– Transfer/Transplantation/Tenodesse	28	26
– Ringbandspaltung/1. Strecksehnenfach	196	193
– Tenolyse/Synovektomie (inkl. Gelenk)	119	113
Andere Eingriffe		
– Lappenplastik/Hauttransplantat	24	78
– Gefäßrekonstruktion	31	50
– Ganglion-/Tumorsektion	127	119
– Fasziektomie/Fasziotomie/Xiapex	52	59
– einfache Stumpfversorgung	14	16
– Luxation (offene Versorgung)	6	2
– Gelenksdenervation	28	5
– angeborene Missbildung	4	5
– Infektchirurgie	79	72

KENNZAHLEN PLASTISCHE CHIRURGIE

	2019	2018
Narbenkorrektur	64	74
Tumorentfernung	886	738
Spalthaut- und Vollhauttransplantat	64	78
Lappenplastik, exkl. Hand		
– loko-regional	83	97
– frei (inkl. Brustrekonstruktion)	62	69
Diverses (Wundversorgung, Inzision, Biopsie, Lymphknoten, VAC, Verbrennungen)	283	345
Brustoperation	230	164
Fraktur im Gesichtsbereich	27	48
Ästhetischer Eingriff	206	185

Klinik für Neurochirurgie

Die Klinik für Neurochirurgie und Wirbelsäulenchirurgie hat im Jahr 2019 die Anzahl Operationen konsolidiert. Bei den spinalen Eingriffen kam es zu einem leichten Wachstum um 2% gegenüber dem Vorjahr (gegenüber 2017 um 16,5%). Zudem wurden innovative operative Techniken eingeführt. Diese Faktoren und der Anstieg der Anzahl Patienten in der Sprechstunde um weitere 40% belegen die Qualität des weiterhin gut genutzten Angebots.

Auch 2019 konnte das Team der Neurochirurgie zahlreiche wissenschaftliche Vorträge halten und Beiträge in internationalen Fachzeitschriften veröffentlichen. Die Klinik wurde definitiv als Weiterbildungsstätte SIWF/FMH für Neurochirurgie zertifiziert.

Sprechstunden

+40%

KENNZAHLEN

	2019	2018
Spinale Eingriffe	718	704
Kraniale Eingriffe	148	186

Klinik für Orthopädie und Traumatologie

KENNZAHLEN	2019	2018
Schultergürtel/Oberarm	701	758
– Hemiprothesen	0	3
– Totalprothesen anatomisch	13	12
– Totalprothesen invers	35	61
– Prothesenrevision	8	3
– Frakturprothesen (anatomisch/invers)	42	17
– Osteosynthesen Clavicula	68	76
– Osteosynthesen Skapula/Glenoid	4	8
– Osteosynthesen proximaler Humerus	45	72
– Osteosynthesen Humerusschaft	23	20
– Osteosynthesematerialentfernung	45	57
– Schulterarthroskopie insgesamt	175	185
– Stabilisation offen	18	20
– Stabilisation arthroskopisch	9	12
– Rotatorenmanschetten-Rekonstruktion offen	4	2
– Rotatorenmanschetten-Rekonstruktion arthroskopisch	142	141
– Stabilisationen/Resektionen AC-Gelenk	13	16
– Sonstiges	57	53
Ellbogen	172	170
– Frakturprothesen Ellbogen	3	2
– Osteosynthesen distaler Humerus	16	3
– Frakturprothesen Radiusköpfchen	0	16
– Osteosynthesen Radiusköpfchen	18	17
– Osteosynthesen Olecranon	26	28
– Stabilisierung Ellbogen	13	9
– Ellbogenarthroskopien (diagnostisch/therapeutisch)	16	9
– Sehnenrekonstruktionen (distale Bizepssehne)	15	12
– Osteosynthesematerialentfernung	34	43
– Sonstiges	31	31
Unterarm/Handgelenk	281	261
– Osteosynthesen Unterarmschaft	14	8
– Osteosynthesen distaler Radius/Ulna	194	194
– Osteosynthesematerialentfernung	43	48
– Sonstiges	30	11
Becken/Hüfte/Femurschaft	910	890
– partielle Hüftarthroplastik/Totalprothesen bei Frakturen	80	73
– Hüft-Totalprothesen	490	534
– Hüft-Totalprothesen-Revisionen	97	78
– Hüft-Totalprothesen-Revisionen bei Frakturen	3	8
– Refixation Hüftabduktoren ohne Hüft-Totalprothesen	6	5
– Osteosynthesen bei Becken- und Acetabulumfrakturen	50	44
– Osteosynthesen bei proximalen Femurfrakturen	135	126
– Osteosynthesen bei Femurschaftfrakturen	49	22
Hüftosteotomien	446	–
– periacetabuläre Beckenosteotomie (PAO)	13	–
– Hüftarthroskopien	93	83
– chirurgische Hüftluxationen	2	4
– subtrocantäre Derotationsosteotomie	9	3
– ventrale Arthrotomie bei Impingement	3	2
– Sehnenrekonstruktionen (Hamstrings)	3	5
– Refixation Hüftabduktoren	–	5
– Osteosynthesematerialentfernung	30	60
– Hüftpunktionen	247	238
– Sonstiges	46	50

KENNZAHLEN

	2019	2018
Distaler Oberschenkel/Knie/Tibia-schaft	1207	1140
– unikompartimentelle Knieprothesen	78	64
– patellafemorale Prothesen	4	15
– Knie-Totalprothesen	226	282
– Prothesen-Revisionen	16	13
– Prothesen-Wechsel	20	24
– Knie-Totalprothesen bei Fraktur	–	–
– Osteosynthesen von distalen Femurfrakturen	20	20
– Osteosynthesen von Patellafrakturen	11	6
– Osteosynthesen von proximalen Tibiafrakturen	27	36
– Osteosynthesen von Tibiaschaftfrakturen	17	28
– Osteosynthesen von distalen Tibiafrakturen	27	19
– Kniearthroskopien (diagnostisch/therapeutisch)	58	44
– arthroskopische Menispektomien	113	85
– arthroskopische/offene Meniskusnaht	93	64
– Synovektomien	25	12
– andere arthroskopische Eingriffe	4	19
– diagnostische Arthroskopien	6	–
– Kunstmenisken/Menisiskusallgraft	2	–
– Sehnenrekonstruktionen (Quadrizeps- und Patellarsehne)	13	21
– vordere Kreuzband-Rekonstruktionen	168	119
– MCL, LCL, mit/ohne vordere Kreuzband-Rekonstruktion	7	6
– komplexe Rekonstruktionen mit hinterer Kreuzband-Rekonstruktion	16	25
– gelenksnahe Osteotomien, valgusierend	10	10
– gelenksnahe Osteotomien, varusierend	10	4
– Trochleoplastik	11	6
– MPFL-Rekonstruktionen	26	22
– andere Patellastabilisierungen	7	8
– Knorpel Eingriffe AMIC	8	12
– Osteosynthesematerialentfernung	66	88
– Sonstiges	104	79
– Bohrkanauffüllung	5	6
– Burspektomie	9	2
– Arthrodese	–	1
Sprungelenk/Fuss	1036	1025
– Arthrodesen Rückfuss (OSG/USG)	15	13
– Arthrodesen Mittelfuss	19	22
– Arthrodesen Vorfuss	21	22
– Cheilektomie Rückfuss	21	16
– Cheilektomie Mittelfuss	2	11
– Cheilektomie Vorfuss	41	41
– Hallux-valgus-Chirurgie	75	76
– Hallux-varus-Korrektur	1	–
– Kleinzehenchirurgie (pro Patient)	51	79
– Korrekturosteotomien	78	94
– OSG-Prothesen	3	5
– Sehne Eingriffe gross	20	52
– Knorpelreparaturen OSG	8	19
– Stabilisationen OSG	25	25
– Arthroskopien	42	37
– Amputationen	16	18
– Eingriffe an Nerven	14	25
– Osteosynthesen von Malleolarfrakturen	144	140
– Osteosynthesen von Talus/Naviculare/Calcaneus	15	16

KENNZAHLEN	2019	2018
– Osteosynthesen Mittel- und Vorfuß (inkl. Lisfranc)	22	22
– Achillessehennaht	33	18
– Tumor	13	10
– Osteosynthesematerialentfernung	193	156
– Kocher-Keilexzision/Nagel-Reduktion	52	85
– Ganglion-Entfernung	15	23
– Sonstiges	97	110
Eingriffe bei Kindern	9	4
Knochenbiopsie	9	4
Hüfte/Becken/Oberschenkel	57	39
– Osteotomien	27	12
– Osteosynthesematerialentfernung	15	16
– Sonstiges	15	11
Knie/Unterschenkel	74	71
– Epiphyseodesen/Hemiepiphyseodesen	24	29
– Osteotomien	5	8
– Sehneingriffe	2	4
– Osteosynthesematerialentfernung	25	24
– Arthroskopien	11	3
– Sonstiges	7	3
Fuss/OSG	323	328
– Epiphyseodesen/Arthrorise	20	16
– Arthrodesen	1	3
– Hallux-valgus-Chirurgie	2	7
– Klumpfußbehandlungen	7	14
– sonstige Osteotomien	3	10
– Kleinzehenchirurgie	9	5
– Sehnen-/Weichteileingriffe	11	12
– Osteosynthesen Clavicula	2	2
– Osteosynthesen Humerus	44	34
– Osteosynthesen Unterarm	91	95
– Osteosynthesen Femur		3
– Osteosynthesen Unterschenkel	19	27
– Osteosynthesen Fuss	2	4
– Osteosynthesematerialentfernung	97	70
– Sonstiges	15	26
Sonstige Eingriffe	31	36
– grössere Weichteileingriffe (Revision Hals etc.)	17	19
– Stabilisierung Rippen thorax	1	–
– Thoraxdrainagen	12	13
– Laparotomien/Thorakotomien bei Trauma	1	4
Tumoroperationen	48	44
– orthopädische Tumoroperationen	48	44

Klinik für Urologie

Für die Klinik für Urologie war auch 2019 ein intensives und erfolgreiches Jahr. Mit rund 10 500 Konsultationen, über 2500 Eingriffen und einem weiteren Wachstum im stationären Bereich um 9% haben sich die Leistungszahlen erneut erhöht. Die Einführung der urotherapeutischen Sprechstunde hat sich bewährt.

Das 10. Urologische Frühlingssymposium, das Herbstsymposium, die operative Masterclass mit Gästen aus dem Ausland wie auch die Forum-Veranstaltungen für die Öffentlichkeit waren gut besucht. Das wissenschaftliche Engagement im In- und Ausland war hoch mit 37 Publikationen, 49 Vorträgen, 2 Masterarbeiten und 1 Dissertation. PD Dr. med. Marco Randazzo hat habilitiert und als Chefarzt die Urologie am GZO-Spital Wetzikon übernommen. Mit der Anschaffung der neuesten

Robotik-Plattform Ende Jahr wurde die führende Stellung in der laparoskopisch-roboterassistierten Urologie weiter ausgebaut, wobei vor allem die Zahl der rekonstruktiven Eingriffe zugenommen hat – dazu gehören Harnleiteroperationen, die Behandlung vesikovaginaler Fisteln und bereits über 100 Harnableitungen mit Anlage einer Ersatzblase oder eines Urostomas.

Roboterassistierte Eingriffe 2009–2019

1846

KENNZAHLEN	2019	2018
Niere/Nebenniere	125	124
– Nephrektomie da Vinci + laparoskopisch	17	17
– Nephrektomie offen	5	7
– Nierenteilresektion da Vinci + laparoskopisch	29	28
– Nierenteilresektion offen	0	–
– Nierenbeckenplastik da Vinci + laparoskopisch	8	6
– Nierenbeckenplastik offen	–	–
– Adrenalektomie da Vinci + laparoskopisch	10	5
– Adrenalektomie offen	4	4
– perkutane Nephrolitholapaxie (PNL)	6	7
– extrakorporale Stosswellenlithotripsie	7	6
– perkutane Nephrostomie inkl. Wechsel, Nierenzystenpunktion	36	40
– Nierenzystenmarsupialisation da Vinci + laparoskopisch	3	4
Harnleiter	785	866
– retroperitoneale Lymphadenektomie da Vinci + laparoskopisch	2	3
– retroperitoneale Lymphadenektomie offen	5	1
– Ureterresektion da Vinci + laparoskopisch	35	56
– Ureterresektion offen	5	12
– Harnleiterneuimplantation/Dünndarminterponat/Ureternaht da Vinci	2	10
– Harnleiterneuimplantation/Dünndarminterponat/Ureternaht offen	2	3
– extrakorporale Stosswellenlithotripsie	–	–
– Ureterorenoskopie/Steinbehandlungen	224	266
– Ureterotomie/Pyelotomie da Vinci + laparoskopisch	3	–
– Ureterotomie/Pyelotomie offen	–	–
– andere Eingriffe (Pigtaileinlage/-wechsel, Ureterstent)	507	515
Harnblase	620	640
– Zystektomie total/partiell da Vinci + laparoskopisch	24	35
davon Anzahl total	22	33
davon Anzahl partiell	2	2
– Divertikelresektion da Vinci + laparoskopisch	–	–
– Divertikelresektion offen	–	–
– Ileum Conduit da Vinci + offen	15	27

KENNZAHLEN	2019	2018
davon Anzahl da Vinci	14	21
davon Anzahl offen	1	6
– Ureterokutaneostomie	–	–
– Ersatzblase	7	5
davon Anzahl da Vinci	7	5
davon Anzahl offen	–	–
– transurethrale Blasenresektion (TUR-B)	237	228
– Fistelverschluss/YV-Plastik am Blasen Hals	20	7
– urodynamische Abklärungen	152	155
– andere (Zystostomie, Naht Blasenverletzung, Steine, Tamponade, Botox)	165	183
Prostata	679	708
– Prostatabiopsie (perineal oder transrektal)	222	232
– TUR-P, TUI-P, TUR-BH inkl. Laser	208	214
– suprapubische Prostatektomie da Vinci + offen	23	19
– radikale Prostatektomie da Vinci	102	105
– Lymphadenektomie obturatorisch, iliakal, pelvin	124	138
Harnröhre	47	44
– Urethrotomia interna	12	10
– Harnröhrenplastik (End-zu-End, Mundschleimhaut)	6	7
– Urethrektomie da Vinci + laparoskopisch	–	2
– Urethrektomie offen	2	–
– Urethrastentimplantation	1	–
– Meatusplastik	2	3
– Inkontinenzoperationen (TVT, Suspensionen, Sphinkter, Sakrokolpopexien)	24	22
Penis	86	97
– Penis(teil)amputation	1	3
– plastische Operation bei Penisdeviation	2	–
– Zirkumzision, Paraphimoseninzision	77	76
– Frenulumplastik	5	11
– Penisbiopsie	1	7
– Naht einer Penisverletzung	–	–
– Shuntoperation am Penis bei Priapismus	–	–
Hoden und Nebenhoden	172	206
– Semikastration	22	15
– Orchidopexie, Freilegung, Prothese, Revision	18	31
– Hodenbiopsie	10	16
– subkapsuläre Orchiektomie	26	25
– Epididymektomie	28	32
– Hodenhüllenresektion	2	9
– Vasektomie	61	65
– mikroskopische Vasovasostomie	1	4
– Varikozelenoperation	4	9

Klinik für Viszeral- und Thoraxchirurgie

Die Viszeral- und Thoraxchirurgie schaut auf ein erfolgreiches Jahr zurück. Besonders zu erwähnen ist die Zunahme an Ösophagus-, Pankreas- und Schilddrüsenresektionen, die nur dank der guten interdisziplinären Zusammenarbeit möglich war.

Bei den Schilddrüsenresektionen wurde im Jahr 2019 eine Steigerung um 19% gegenüber dem Vorjahr erreicht. Erfreulich sind die seit Jahren unverändert hohen Qualitäts-/Outcomezahlen nach Ösophagusresektionen.

Schilddrüsenresektionen

+19%

KENNZAHLEN VISZERALCHIRURGIE

	2019	2018
Schilddrüse/Nebenschilddrüse	206	172
– Hemithyreoidektomie	93	77
– Thyreoidektomie	47	48
– Parathyreoidektomie	32	21
– Adrenalektomie	11	9
– zentrale Neck-Dissection	23	17
Ösophagus/Zwerchfell	57	48
– Ösophagusresektion	21	17
– Cruroraphie/Zwerchfell/Fundoplikatio	36	31
Magen/Duodenum	38	42
– Magenresektion	33	37
– Exzision/Naht bei Ulcera	5	5
Leber/Gallenwege/Pankreas/Milz	529	627
– Leberresektion	62	68
– Cholezystektomie (offen/laparoskopisch)	402	496
– biliodigestive Anastomose/Gallengang	2	8
– Pankreasresektion	45	42
– Splenektomie	18	13
Dünndarm/Dickdarm/Rektum/Karzinose	856	839
– Dünndarmresektion	77	73
– FKJ-Sonde	35	38
– Ileostoma	63	74
– Appendektomie (offen/laparoskopisch)	402	368
– Kolonsegmentresektion/Hemikolektomie links	30	36
– (sub)totale Kolektomien	7	3
– Hemikolektomie rechts/Ileozökalresektion	59	66
– Rektosigmoidresektion (offen/laparoskopisch)	74	97
– tiefe Rektumresektion	63	34
– Rektumamputation	4	3
– Kolostoma	21	22
Zytoreduktive Chirurgie mit intraperitonealer Chemotherapie (HIPEC)	12	15
Laparoskopisch vernebelte intraperitoneale Chemotherapie (PIPAC)	9	10

Proktologie	1 296	1 458
Anoskopien	284	365
Rektoskopien	569	620
Fistelsanierungen	79	98
Analabszesssanierungen	126	132
Hämorrhoideneingriffe	82	94
Pilonalsinus-Sanierungen	39	76
Perineale Prolapsoperationen	2	2
Ventrale Rektopexien	13	12
Sakrale Neuromodulation (Anzahl behandelte Patienten/Jahr)	2	4
Perkutane tibiale Neurostimulation (Anzahl behandelte Patienten/Jahr)	0	3
Diverse proktol. Eingriffe (Fissuren, Marisken ...)	100	52
Hernie/Bauchdecke	897	846
– Operation bei Inguinal- und Femoralhernie	513	502
– Operation bei Umbilikal- und epigastrischer Hernie	285	238
– Operation bei Narbenhernie	86	92
– Operation bei parastomaler Hernie	13	14

KENNZAHLEN THORAXCHIRURGIE	2019	2018
Pleura		
– Dekortikation	17	22
– Thoraxdrainage	43	46
Lunge		
– atypische Resektion	59	41
– Segmentresektion/Lobektomie	83	78
– Bilobektomie/Pneumonektomie	7	7
Brustwand/Mediastinum		
– Brustwandresektion/Sternotomie	10	8
– Tracheostomie	18	17

Hals-, Nasen- und Ohrenchirurgie

KENNZAHLEN	2019	2018
Tonsillektomie	67	38
Adenotomie	2	21
Nasenseptum-, Nasenkorrektur	98	62
Parazentese	3	15
Operation an Speicheldrüse und Hals	7	3
Nasennebenhöhlenoperation	62	51
Tympanoplastik und Mastoidektomie	5	4
Kehlkopfoperation	7	6

Kieferchirurgie

Das Netzwerk der kieferchirurgisch tätigen Belegärzte am KSW wurde auch dieses Jahr weiter ausgebaut. Sie gewährleisten eine hochspezialisierte Versorgung der Patienten in der Region. Schwerpunkte ihrer Tätigkeit sind ausgedehnte Tumorbehandlungen, kieferorthopädische Eingriffe und Kiefergelenkprothetik.

Die am KSW für die Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie zuständigen Belegärzte sind wichtige Partner innerhalb des Tumorzentrums.

Kiefergelenkoperationen

28

KENNZAHLEN	2019	2018
Dentalimplantate	17	58
Mundboden-/Vestibulumplastik OK/UK inkl. Spalthauttransplantation	11	8
Ober-/Unterkieferrekonstruktion mit Knochenimplantation und/oder mikrovask. Transplantaten	24	49
Frakturversorgung im Kiefer-/Gesichtsbereich		
– Mittelgesichtsfraktur	12	8
– Orbitafraktur	9	5
– Unterkieferfraktur/Kieferköpfchenfraktur	23	11
Osteosynthesematerialentfernung im Kiefer-/Gesichtsbereich	17	16
Osteomyelitis, Osteonekrose, Radioosteonekrose	24	34
Abszessbehandlung	38	18
Behandlung von Zysten im Unter-/Oberkiefer	7	36
Kieferorthopädisch-chirurgischer Eingriff	110	126
Zahnextraktion	22	50
Tumorentfernung Ober-/Unterkiefer	38	42
Chirurgische Kieferhöhlenbehandlung	5	3
Tracheotomie	16	22
Lappenrekonstruktion	38	46
Neck-Dissection	15	38
Weichteilkorrektur Gesicht	26	38
Kiefergelenkchirurgie (inkl. Endoprothesen)	28	26

DEPARTEMENT GEBURTSHILFE UND GYNÄKOLOGIE

Die Leistungsdaten 2019 waren mit jenen des Vorjahres vergleichbar, lagen jedoch unter den Budgetvorgaben. Am 14. Juni 2019 wurde nicht nur schweizweit der Frauentreiktag begangen, sondern auch offiziell bekannt gegeben, dass Dr. med. Gesine Meili im Jahr 2020 die Funktion als Direktorin des Departements Geburtshilfe und Gynäkologie übernimmt und somit Nachfolgerin von Dr. med. Thomas Hess wird. Im betriebswirtschaftlichen Bereich wurde mit dem «Reporting-Cockpit» ein Steuerungsinstrument eingeführt, das es erlaubt, kurz- und mittelfristige Veränderungen rasch zu erkennen und zeitnah Massnahmen abzuleiten.

Stationäre Patienten

4496

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	4 496	4 525
CMI*	0,599	0,595
Aufenthaltsdauer	3,6	3,5
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	5 343 257	5 422 015

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

PUBLIKATIONEN

- Sheikh GT, Najafi A, Cunier M, Hess TH, Binkert CA. Angiographic Detection of Utero-Ovarian Anastomosis and Influence on Ovarian Function After Uterine Artery Embolization. Cardiovasc Intervent Radiol. 2019 Sep 17.
- Kröncke T, David M, Adamus R, Bartsch M, Binkert CA, Bohlmann M, Burges A, Dufner MM, Ebert AD, Hess T, Kolberg H-C, Matzkos M, Pfammatter M, Rott G, Schinker R, Sehouli J, Schnapauff D, Sommer C-M, Strobl FF, Vorwerk D, Waldenberger P. Uterusarterienembolisation (UAE) zur Myombehandlung – Ergebnisse des 7. radiologisch-gynäkologischen Expertentreffens. Fortschr Röntgenstr 2019; 191(07):630–634.
- Kröncke T, David M, Bohlmann M, Burges A, Dufner MM, Dux M, Ebert AD, Hess T, Hunold P, Kolberg HC, Matzkos M, Püsken M, Schinker R, Sehouli J, Strobl FF, Vorwerk D. Magnetresonanz-geführter fokussierter Ultraschall zur Myombehandlung – Ergebnisse des 4. radiologisch-gynäkologischen Expertentreffens. Fortschr Röntgenstr 2019; 191(07):626–629.
- Agten CA, Metzler C, Rosskopf AB, Zanetti M, Binkert CA, Prentl E, Pfirrmann CWA. MR imaging of pubic symphysis after uncomplicated vaginal delivery and planned caesarean delivery in the first postpartum week. Clin Imaging. 2019 Jul-Aug;56:58-62.

Klinik für Geburtshilfe

Im vergangenen Jahr stieg die Anzahl Neugeborene mit 1781 im Vergleich zum Vorjahr leicht an. Es kamen 918 Knaben und 863 Mädchen zur Welt. Darunter gab es 47 Zwillingspaare. Die Sectio-Rate lag mit 34% wieder im gesamtschweizerischen Durchschnitt, dies obwohl das KSW ein Zentrumsspital mit vielen Risikogeburten ist. Erfreulicherweise hat die Zahl der vaginal-operativen Geburten vor allem zugunsten der Spontangeburt abgenommen. Zudem ergriffen im vergangenen Jahr mehr Mütter die Gelegenheit, für das Wochenbett im KSW zu bleiben, nachdem ihre Kinder postpartal aus den verschiedensten Kliniken auf die Neonatologie verlegt werden

Anzahl Neugeborene

1781

mussten. Mit der Neonatologie pflegt die Klinik für Geburtshilfe nach wie vor eine enge Zusammenarbeit, was auch die stabilen Zahlen der Frühgeburten zeigen.

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationär		
Zur Geburt	1 748	1 745
Nur in der Schwangerschaft	177	176
Nur im Wochenbett	89	59
Ambulant		
Zur Geburt	33	25
Schwangerschaftssprechstunde	333	406
Stillberatung	433	579
Pränatale invasive Diagnostik	36	36
Ultraschalldiagnostik	12 367	12 883
Geburten		
Spontangeburt	989	969
Wassergeburt	92	115
Vaginal-operative Geburten	170	203
Sectio	613	588
Zwillinge	47	46
Drillinge	0	2
Frühgeburten	178	180
Neugeborene		
Knaben	918	896
Mädchen	863	869

Klinik für Gynäkologie

Neben den Rezertifizierungen für das Brustzentrum und das gynäkologische Tumorzentrum konnte die Zertifizierung der Dysplasie-Sprechstunde erreicht werden. Das neue Da-Vinci-Operationssystem wurde auf seine Tauglichkeit für gynäkologische Operationen geprüft. Die Einsatzbereiche dazu werden im Jahr 2020 auf die Indikationen und die Wirtschaftlichkeit (Kosten und Zeitaufwand) überprüft.

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationär inkl. Tagespatientinnen	1 739	1 877
Karzinome		
Cervix Uteri	3	7
Corpus Uteri	24	24
Adnexen	29	23
Vulva	1	5
Mamma	175	149
Hysterektomien		
Vaginal	60	107
Laparoskopisch	118	56
Abdominal	32	49
Urogynäkologische Operationen		
Harninkontinenz-Operationen	79	93
Deszensus-Operationen mit/ohne Netz	97	125
Mamma-Operationen		
Tumorektomie/-exzision	162	127
Mastektomie	49	44
Sentinel-Node-Biopsie	101	80
Axilladissektion	6	7
Übrige Eingriffe		
Myomembolisationen	26	29
Hysteroskopien	386	327
Konisationen	89	93

Ambulatorium/Notfall DGG

Die Gesamtzahl der ärztlichen Konsultationen veränderte sich 2019 gegenüber dem Vorjahr nur wenig. Die Spezialsprechstunden verzeichneten 1% mehr Konsultationen, die Zahl der allgemein gynäkologischen Konsultationen sank entsprechend. 2019 erfolgten insgesamt mehr als 20 000 ärztliche und nichtärztliche Konsultationen.

Die Spezialsprechstunde für die Diagnose und Behandlung von Dysplasien konnte als «Dysplasie-Sprechstunde» nach OnkoZert zertifiziert werden; dies würdigt den hohen Qualitätsstandard dieses Angebots.

Neu ist auch das Beckenbodenzentrum für die Frau. Seine Schaffung verstärkt und betont die interdisziplinäre Zusammenarbeit auf dem Gebiet der Beckenbodenerkrankungen. Die Spezialsprechstunden der involvierten Disziplinen

finden in den entsprechenden Kliniken statt. Ein monatliches Beckenbodenboard ermöglicht den regelmässigen Austausch, so dass die Patientinnen rasch und ganzheitlich abgeklärt und therapiert werden können.

Weiterhin wichtig war neben der interdisziplinären auch die interprofessionelle Zusammenarbeit. Das Angebot von Breast Care Nurse und Urotherapeutin erfährt nach wie vor grosse Wertschätzung durch die Patientinnen und wird sukzessive ausgebaut.

Das Motto im Ambulatorium – «Miteinander zum Wohle aller Patientinnen» – wird im Team von den ärztlichen und nichtärztlichen Mitarbeitenden täglich umgesetzt und gelebt.

KENNZAHLEN	2019	2018
Ärztliche Konsultationen		
Ambulante Notfälle	2 437	2 719
Gynäkologische und geburtshilfliche Kontrollen	8 155	8 065
Spezialsprechstunden		
Dysplasie	739	628
Onkologie	218	234
Senologie	2 343	2 147
Urogynäkologie	1 698	1 849
Schwangerschaft	1 373	1 440
Reproduktionsmedizin	0	101
Endokrinologie	375	271
Nichtärztliche Konsultationen		
Pflege Gynäkologie	843	883
Pflege Urogynäkologie/Urotherapie	662	786
Pflege Senologie/Breast Care Nurse	1 417	1 237

DEPARTEMENT KINDER- UND JUGENDMEDIZIN

Im DKJ wurde mit gut 2900 Hospitalisationen und ca. 47 000 ambulanten Konsultationen die Anzahl behandelter Patienten einmal mehr gesteigert und erneut ein Höchstwert erreicht. Mitgezählt sind die ambulant behandelten Notfallpatienten, die nach dem Umzug des Kindernotfalls ins Notfallzentrum nach wie vor von den Ärztinnen und Ärzten des DKJ behandelt werden. Obwohl sich der ambulante Bereich von den Taxpunkteinbussen nach der Tarmed-Revision im Jahr 2018 etwas erholen konnte, ist die Abgeltung der ambulanten wie auch der stationären pädiatrischen, neonatologischen sowie kinder- und jugendpsychiatrischen Leistungen nach wie vor nicht ausreichend. Es wurden 4,5% mehr Patienten behandelt, wozu 1% mehr ärztliche und pflegerische Ressourcen eingesetzt wurden.

Anzahl stationäre Patienten

+4,5%

KENNZAHLEN

	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	2 909	2 785
CMI*	0,746	0,772
Aufenthaltsdauer	4,5	4,7
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	10 473 415	10 986 625

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

Beim CMI des Departements Kinder- und Jugendmedizin sind die Patienten der Kinderpsychiatrie nicht berücksichtigt.

PUBLIKATIONEN

- Jakab A, Meuwly E, Feldmann M, von Rhein M, Kottke R, O’Gorman Tuura R, Latal B, Knirsch W; Research Group Heart and Brain. Left temporal plane growth predicts language development in newborns with congenital heart disease. *Brain*. 2019 May 1;142(5):1270-1281.
- Minocchieri S, Berry CA, Pillow JJ; CureNeb Study Team. Nebulised surfactant to reduce severity of respiratory distress: a blinded, parallel, randomised controlled trial. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. 2019 May;104(3):F313-F319.
- Bianco F, Ricci F, Catozzi C, Murgia X, Schlun M, Bucholski A, Hetzer U, Bonelli S, Lombardini M, Pasini E, Nutini M, Pertile M, Minocchieri S, Simonato M, Rosa B, Pieraccini G, Moneti G, Lorenzini L, Catinella S, Villetti G, Civelli M, Pioselli B, Cogo P, Carnielli V, Dani C, Salomone F. From bench to bedside: in vitro and in vivo evaluation of a neonate-focused nebulized surfactant delivery strategy. *Respir Res*. 2019 Jul 2;20(1):134.
- Zimmermann U, Rudin C, Duò A, Held L, Bucher HU & On behalf of the Swiss neonatal abstinence syndrome study group. Treatment of opioid withdrawal in neonates with morphine, phenobarbital, or chlorpromazine: a randomized double-blind trial. *European Journal of Pediatrics* volume 179, 2020, pages 141-149.
- Albermann K, Wiegand-Grefe S, Winter S. Kinderschutz in Familien mit einem psychisch erkrankten Elternteil. [Originalarbeit] *Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiat*. 2019, 68:6–26. <https://doi.org/10.13109/prkk.2019.68.1.6>.
- Lanfranchi A & Kohli C. Flüchtlingskinder – Integration dank Schule und Bildung. In: Maier T, Morina N, Schick M & Schnyder U (Hrsg.), *Trauma-Flucht-Asyl. Ein interdisziplinäres Handbuch für Beratung, Betreuung und Behandlung*. Göttingen: Hogrefe 2019.
- von der Heiden M, Iffländer R, von Rhein M. Kinderärzte als Wegweiser im Dschungel früherer Therapien. *Paediatrica* Vol. 30-1/2019.
- Adams M, Berger TM, Borradori-Tolsa C, Bickle-Graz M, Grunt S, Gerull R, Bassler D, Natalucci G; Swiss Neonatal Network & Follow-Up Group. Association between perinatal interventional activity and 2-year outcome of Swiss extremely preterm born infants: a population-based cohort study. *BMJ Open*. 2019 Mar 15;9(3):e024560.
- Pittet-Metrailler MP, Mürner-Lavanchy I, Adams M, Bickle-Graz M, Pfister RE, Natalucci G, Grunt S, Borradori-Tolsa C; Swiss National Network And Follow-Up Group. Neurodevelopmental outcome at early school age in a Swiss national cohort of very preterm children. *Swiss Med Wkly*. 2019 Jun 2;149:w20084.
- Meuwly E, Feldmann M, Knirsch W, von Rhein M, Payette K, Dave H, O’Gorman Tuura R, Kottke R, Hagmann C, Latal B, Jakab A; Research Group Heart and Brain. Postoperative brain volumes are associated with one-year neurodevelopmental outcome in children with severe congenital heart disease. *Sci Rep*. 2019 Jul 26;9(1):10885.
- Ehrler M, Latal B, Polentarutti S, von Rhein M, Held L, Wehrle FM. Pitfalls of using IQ short forms in neurodevelopmental disorders: a study in patients with congenital heart disease. *Pediatr Res*. 2019 Nov 11.
- Jakab A, Meuwly E, Feldmann M, von Rhein M, Kottke R, O’Gorman Tuura R, Latal B, Knirsch W; Research Group Heart and Brain. Left temporal plane growth predicts language development in newborns with congenital heart disease. *Brain*. 2019 May 1;142(5):1270-1281.

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Auf der Bettenstation stieg die ausserordentlich hohe Patientenzahl des Vorjahres trotz Schliessung einer Abteilung während der Sommerwochen um weitere 3,2% auf 2543. In der stationären Psychosomatik blieb die Auslastung der 6 Betten mit 91% stabil. Die ärztlichen Leistungen auf der Notfallstation manifestierten sich in 16 976 ambulanten und stationären Konsultationen.

Anzahl stationäre Patienten

+ 3,2%

KENNZAHLEN

	2019	2018
Abteilung für Kinder- und Jugendmedizin/Psychosomatik AKJP		
Eintritte total	2 573	2 487
– davon psychosomatisch/psychiatrisch	30	22
– davon neonatologisch	162	116
Pflegetage	7 816	8 629
– davon psychosomatisch/psychiatrisch	2 009	2 036
– davon neonatologisch	667	515
Psychosomatische/psychiatrische Konsilien	110	226
Total Notfall-Konsultationen	16 991	15 799
– davon stationär	2 287	2 126
– davon ambulant	14 704	13 673
Tagesklinik		
Total teilstationäre Konsultationen	1 366	1 384

Klinik für Neonatologie

Die Anzahl der neonatologischen Hospitalisationen hat bei einer leichten Reduktion der Pflegetage und einer Veränderung des Patientenmix hin zu späten Früh- und kranken Termingeborenen um 20% oder 83 Fälle zugenommen. Dies liegt am Ausbau der überregionalen Vernetzung mit den Partnerspitälern Wetzikon, Schaffhausen und Frauenfeld. Mit ihrer Transportequipe leistet die Neonatologie einen wichtigen Beitrag zur professionellen Betreuung in der Region Zürich-Nord/Ost.

Anzahl neonatologische Hospitalisationen

+20%

KENNZAHLEN

	2019	2018
Neonatologische Eintritte (inkl. Rückverlegungen DGG* und Eintritte auf AKJP)	601	497
Neonatologische Pflegetage (inkl. Rückverlegungen DGG* und Pflegetage auf AKJP)	5 195	5 380
Atemunterstützung		
CPAP-Behandlungen	208	170
CPAP-Tage	596	604
Beatmungen	40	43
Beatmungstage	81	88
NEO-Transportequipe		
Notfalltransporte	160	84
Verlegungstransporte	28	58

* Departement Geburtshilfe und Gynäkologie

Sozialpädiatrisches Zentrum SPZ

Das diesjährige SPZ-Symposium widmete sich den Kinderrechten. Das Thema wurde gewählt, weil das UNO-Übereinkommen über die Rechte des Kindes vor 30 Jahren verabschiedet wurde. Der stationäre Sektor befasste sich bereits intensiv mit der Vorbereitung der Erweiterung des Angebots an stationären Behandlungen für Kinder und Jugendliche mit psychischen oder psychosomatischen Störungen. Das SPZ beteiligte sich zudem an verschiedenen Forschungs-kooperationen. Im ambulanten Bereich des SPZ wurden 2019 etwa 10% mehr Patienten behandelt als im Vorjahr. Dank der Erweiterung des Teams, insbesondere in der ambulanten Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychosomatik, konnten die

Anzahl ambulante Konsultationen

+10,5%

Wartezeiten in diesen Bereichen etwas reduziert werden. Das Angebot für traumatisierte Kinder und Jugendliche, speziell aus Familien mit Migrationshintergrund, wurde wegen der stärkeren Nachfrage ausgebaut.

KENNZAHLEN

	2019	2018
SPZ		
Ambulante Konsultationen SPZ	19 915	18 019
– davon ambulante Konsultationen Entwicklungspädiatrie	4 254	3 826
– davon ambulante Konsultationen Kinder- und Jugendpsychiatrie	10 559	9 330
– davon ambulante Konsultationen Kinderneurologie	4 148	3 658
– davon logopädische Therapien	195	314
– davon ambulante pädaudiologische Abklärungen	759	891
Stationäre Konsultationen Neuropädiatrie	127	123
EEG	395	399
Fachstelle Sonderpädagogik		
Heilpädagogische Fälle (Erstanmeldungen)	287	241
Heilpädagogische Standortbestimmungen	177	176
Ambulante logopädische Erstabklärungen	532	544
Ambulante logopädische Verlaufskontrollen	115	117
Ambulante logopädische Standortbestimmungen	189	158

Spezialsprechstunden

Das Angebot der Spezialsprechstunden ist nach wie vor sehr gefragt. Der grosse Bedarf an dermatologischen und nephrologischen Behandlungen machte für diese Gebiete eine Erweiterung der Sprechstunde nötig.

Da nach dem Wegzug des Kindernotfalls zwei zusätzliche Räume zur Verfügung stehen, kann der Nachfrage besser Rechnung getragen werden. Die zum Teil langen Wartelisten wurden dadurch etwas kürzer.

Anzahl ambulante Konsultationen

+1860

KENNZAHLEN	2019	2018
Ambulante und stationäre Konsultationen total Spezialsprechstunden	12 866	12 531
Spezialsprechstunde allgemeine Pädiatrie (ohne Belegärzte)		
Ambulante Konsultationen	682	734
Pädiatrische Dermatologie		
Ambulante und stationäre Konsultationen	981	789
Pädiatrische Endokrinologie-Diabetologie		
Ambulante und stationäre Konsultationen	917	1 289
Pädiatrische Gastroenterologie		
Ambulante und stationäre Konsultationen	2 349	2 375
Endoskopien	162	177
Pädiatrische Infektiologie		
Ambulante und stationäre Konsultationen	1 178	1 044
Pädiatrische Kardiologie		
Ambulante und stationäre Konsultationen	1 927	1 845
Elektrokardiogramme (EKG)	1 281	1 254
Belastungs-EKG/Spiroergometrien	49	46
Holter-EKG	240	222
Echokardiographien transthorakal	1 099	1 080
Echokardiographien fötal	43	28
24-Std.-Blutdruckmessung	24	20
Kidernephrologische Sprechstunde		
Ambulante Konsultationen	226	37
Pädiatrische Pneumologie		
Ambulante und stationäre Konsultationen	1 461	1 342
Kleine Spirometrien	323	289
Bodyplethysmographien	522	488
Messungen ausgeatmetes Stickstoffmonoxid	830	751
Unspezifische Bronchoprovokationen	64	63
Bronchoskopien	13	9
Pädiatrische Rheumatologie		
Ambulante Konsultationen	447	427
Adipositasprechstunde		
Ambulante Konsultationen	480	416
Kinder- und Jugendgynäkologie/Adoleszentenmedizin		
Ambulante und stationäre Konsultationen	717	763
Kinderchirurgie		
Ambulante und stationäre Konsultationen	1 501	1 470
Ambulante und stationäre Eingriffe	241	257

Fachstelle OKey für Kinderschutz und Opferhilfeberatung

Die Fachstelle OKey befasste sich mit insgesamt 788 Kinderschutzfällen; 71 betroffene Kinder oder Jugendliche wurden im DKJ stationär betreut. Für weitere Informationen wird auf den Jahresbericht der Stiftung OKey verwiesen.

Anzahl Fälle

788

KENNZAHLEN

	2019	2018
Fachstelle OKey für Kinderschutz und Opferhilfeberatung		
Stationäre Eintritte	71	57
Ambulante Eintritte	717	742

DEPARTEMENT MEDIZIN

Das Departement Medizin schaut auf ein erfolgreiches Jahr 2019 zurück. Dies gilt gleichermaßen für die ambulante oder stationäre Betreuung und Therapie der Patientinnen und Patienten wie für die wirtschaftliche Entwicklung. Möglich war dies nur dank des engagierten und fachlich versierten interdisziplinären und interprofessionellen Teams. Das Departement Medizin ist dankbar dafür und stolz auf die erreichte Leistung. Die Voraussetzungen sind gut, das zu erwartende Wachstum und die Aufgaben, die sich im kommenden Jahr stellen werden, zu meistern.

KENNZAHLEN

	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	8 216	7 976
CMI*	1,147	1,105
Aufenthaltsdauer	6,7	6,7
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	23 306 071	21 622 546

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

PUBLIKATIONEN

Klinik für Innere Medizin

- Broer P, Stöckel H, Linka A, Imoberdorf R, Willig A. Das thrombotische Kugelventil – eine seltene katheterassoziierte Komplikation. *Schweiz Med Forum* 2019; 19(5-6):91–94.
- Hämmerle A, Binkert C, Imoberdorf R, Portocarrero B. Eine nicht alltägliche Ursache für Bauchschmerzen. *Schweiz Med Forum* 2019; 19(11-12):200–203.
- Storck L, Imoberdorf R, Ballmer PE. Nutrition in gastrointestinal disease: liver, pancreatic, and inflammatory bowel disease. *J Clin Med*. 2019 Jul 25;8(8).
- Imoberdorf R. Ernährungsscreening und -assessment. Ernährungszustand und Ernährungsaufnahme bei onkologischen Patientinnen und Patienten bei kurativer Tumorthherapie. *Onkologiepflege* 2019/4: 8–10.
- Imoberdorf R. Ernährung am Lebensende. Stillung eines Grundbedürfnisses oder therapeutische Intervention? Editorial. *Schweiz Med Forum* 2019; 19(49-50): 794–795.
- Bahrmann A, Benner L, Christ M, Bertsch T, Sieber CC, Katus H, Bahrmann P. The Charlson Comorbidity and Barthel Index predict length of hospital stay, mortality, cardiovascular mortality and rehospitalization in unselected older patients admitted to the emergency department. *Aging Clin Exp Res* 2019; 31(9):1233-1242.
- Beaudart C, Rolland Y, Cruz-Jentoft AJ, Bauer JM, Sieber C, Cooper C, Al-Daghri N, Araujo de Carvalho I, Bautmans I, Bernabei R, Bruyere O, Cesari M, Cherubini A, Dawson-Hughes B, Kanis JA, Kaufman JM, Landi F, Maggi S, McCloskey E, Petermans J, Rodriguez Manas L, Reginster JY, Roller-Wirnsberger R, Schaap LA, Uebelhart D, Rizzoli R, Fielding RA. Assessment of Muscle Function and Physical Performance in Daily Clinical Practice: A position paper endorsed by the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis, Osteoarthritis and Musculoskeletal Diseases (ESCEO). *Calcif Tissue Int*. 2019 Jul;105(1):1-14.
- Becker L, Volkert D, Sieber CC, Gassmann KG, Ritt M. Predictability of a modified Mini- Nutritional-Assessment version on six-month and one-year mortality in hospitalized geriatric patients: a comparative analysis. *Sci Rep*. 2019 Jun 21;9(1):9064.
- Cruz-Jentoft AJ, Bahat G, Bauer J, Boirie Y, Bruyere O, Cederholm T, Cooper C, Landi F, Rolland Y, Sayer AA, Schneider SM, Sieber CC, Topinkova E, Vandewoude M, Visser M, Zamboni M, Writing Group for the European Working Group on Sarcopenia, in: Older P & the Extended Group for, E. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. *Age Ageing*. 2019 Jan 1;48(1):16-31.
- Gingrich A, Spiegel A, Gradl JE, Skurk T, Hauner H, Sieber CC, Volkert D, Kiesswetter E. Daily and per-meal animal and plant protein intake in relation to muscle mass in healthy older adults without functional limitations: an enable study. *Aging Clin Exp Res*. 2019 Sep;31(9):1271-1281.
- Gingrich A, Volkert D, Kiesswetter E, Thomanek M, Bach S, Sieber CC, Zopf Y. Prevalence and overlap of sarcopenia, frailty, cachexia and malnutrition in older medical inpatients. *BMC Geriatr*. 2019 Apr 27;19(1):120.
- Goisser S, Kob R, Sieber CC, Bauer JM. Diagnosis and therapy of sarcopenia – an update. *Internist (Berl)*. 2019 Feb;60(2):141-148.
- Heckel M, Sturm A, Stiel S, Ostgathe C, Herbst FA, Tiedtke J, Adelhardt T, Reichert K, Sieber C. «... and then no more kisses!». Exploring patients' experiences on multidrug-resistant bacterial microorganisms and hygiene measures in end-of-life care: A mixed-methods study. *Palliat Med*. 2019 Oct 29;269216319881603.
- Hill TR, Verlaan S, Biesheuvel E, Eastell R, Bauer JM, Bautmans I, Brandt K, Donini LM,

- Maggio M, Mets T, Seal CJ, Wijers SL, Sieber C, Cederholm T, Aspray TJ. A Vitamin D, Calcium and Leucine-Enriched Whey Protein Nutritional Supplement Improves Measures of Bone Health in Sarcopenic Non-Malnourished Older Adults: The PROVIDE Study. *Calcif Tissue Int*. 2019 Oct;105(4):383-391.
- Hoffmann U, Drey M, Thrun JM, Obermeier E, Weingart C, Hafner K, Sieber C. The role of wrist monitors to measure blood pressure in older adults. *Aging Clin Exp Res*. 2019 Sep;31(9):1227-1231.
- Hoffmann U, Sieber C, Nitschmann S. Development and validation of a hospital frailty risk score for older people. *Internist (Berl)*. 2019 Jan;60(1):109-112.
- Jager J, Sieber CC, Gassmann KG, Ritt M. Changes of a frailty index based on common blood and urine tests during a hospital stay on geriatric wards predict 6-month and 1-year mortality in older people. *Clin Interv Aging*. 2019 Feb 25;14:473-484.
- Kiesswetter E, Colombo MG, Meisinger C, Peters A, Thorand B, Holle R, Ladwig KH, Schulz, H, Grill E, Diekmann R, Schrader E, Stehle P, Sieber CC, Volkert D. Malnutrition and related risk factors in older adults from different health-care settings: an enable study. *Public Health Nutr*. 2019 Aug 27;1-11.
- Laurentius T, Kob R, Fellner C, Nourbakhsh M, Bertsch T, Sieber CC, Bollheimer LC. Long-Chain Fatty Acids and Inflammatory Markers Coaccumulate in the Skeletal Muscle of Sarcopenic Old Rats. *Dis Markers*. 2019 Jul 1;2019:9140789.
- Lehnert H, Sieber CC. Metabolic disorders. *Internist (Berl)*. 2019 Feb;60(2):113-114.
- Liberman K, Njemini R, Luiking Y, Forti LN, Verlaan S, Bauer JM, Memelink R, Brandt K, Donini LM, Maggio M, Mets T, Wijers SLJ, Sieber C, Cederholm T, Bautmans I. Thirteen weeks of supplementation of vitamin D and leucine-enriched whey protein nutritional supplement attenuates chronic low-grade inflammation in sarcopenic older adults: the PROVIDE study. *Aging Clin Exp Res*. 2019 Jun;31(6):845-854.
- Michels G, Sieber CC, Marx G, Roller-Wirnsberger R, Joannidis M, Muller-Werdan U, Mullges W, Gahn G, Pfister R, Thurmann PA, Wirth R, Fresenborg J, Kuntz L, Simon ST, Janssens U, Heppner HJ. Geriatric intensive care: Consensus paper of DGIIN, DIVI, DGAI, DGGG, OGGG, OGIAIN, DGP, DGEM, DGD, DGNI, DGIM, DGKliPha and DGG. *Z Gerontol Geriatr*. 2019 Aug;52(5):440-456.
- Michels G, Sieber CC, Marx G, Roller-Wirnsberger R, Joannidis M, Muller-Werdan U, Mullges W, Gahn G, Pfister R, Thurmann PA, Wirth R, Fresenborg J, Kuntz L, Simon ST, Janssens U, Heppner HJ. Geriatric intensive care: Consensus paper of DGIIN, DIVI, DGAI, DGGG, OGGG, OGIAIN, DGP, DGEM, DGD, DGNI, DGIM, DGKliPha and DGG. *Med Klin Intensivmed Notfmed*. 2019 Jul 5.
- Ott A, Senger M, Lotzbeyer T, Gefeller O, Sieber CC, Volkert D. Effects of a Texture-Modified, Enriched, and Reshaped Diet on Dietary Intake and Body Weight of Nursing Home Residents with Chewing and/or Swallowing Problems: An Enable Study. *J Nutr Gerontol Geriatr*. 2019 Oct-Dec;38(4):361-376.
- Rempe HM, Sproesser G, Gingrich A, Spiegel A, Skurk T, Brandl B, Hauner H, Renner B, Volkert D, Sieber CC, Freiberger E, Kiesswetter E. Measuring eating motives in older adults with and without functional impairments with The Eating Motivation Survey (TEMS). *Appetite*. 2019 Jun 1;137:1-20.
- Schoene D, Heller C, Aung YN, Sieber CC, Kemmler W, Freiberger E. A systematic review on the influence of fear of falling on quality of life in older people: is there a role for falls? *Clin Interv Aging*. 2019 Apr 24;14:701-719.
- Schoene D, Kiesswetter E, Sieber CC, Freiberger E. Musculoskeletal factors, sarcopenia and falls in old age. *Z Gerontol Geriatr*. 2019 Feb;52(1):37-44.
- Sieber C. From Yesterday to Tomorrow: DGIM in the Course of time. *Dtsch Med Wochenschr*. 2019 Feb;144(3):141.
- Sieber CC. Malnutrition and sarcopenia. *Aging Clin Exp Res*. 2019 Jun;31(6):793-798.
- van Schooten KS, Freiberger E, Smitt MS, Keppner V, Sieber C, Lord SR, Delbaere K. Concern About Falling Is Associated With Gait Speed, Independently From Physical and Cognitive Function. *Phys Ther*. 2019 Aug 1;99(8):989-997.
- Veronese N, Demurtas J, Soysal P, Smith L, Torbahn G, Schoene D, Schwingshackl L, Sieber C, Bauer J, Cesari M, Bruyere O, Reginster J-Y, Beaudart C, Cruz-Jentoft AJ, Cooper C, Petrovic M, Maggi S. Sarcopenia and health-related outcomes: an umbrella review of observational studies. *European Geriatric Medicine*. 2019 Sep 10(6):853-862.
- Volkert D, Beck AM, Cederholm T, Cereda E, Cruz-Jentoft A, Goisser S, de Groot L, Grosshauser F, Kiesswetter E, Norman K, Pourhassan M, Reinders I, Roberts HC, Rolland Y, Schneider SM, Sieber CC, Thiem U, Visser M, Wijnhoven HAH, Wirth R. Management of Malnutrition in Older Patients—Current Approaches, Evidence and Open Questions. *J Clin Med*. 2019 Jul 4;8(7).
- Volkert D, Beck AM, Cederholm T, Cruz-Jentoft A, Goisser S, Hooper L, Kiesswetter E, Maggio M, Raynaud-Simon A, Sieber CC, Sobotka L, van Asselt D, Wirth R, Bischoff SC. ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. *Clin Nutr*. 2019 Feb;38(1):10-47.
- Zopf Y, Schink K, Reljic D, Herrmann HJ, Dieterich W, Kiesswetter E, Sieber CC, Neurath MF, Volkert D. Assessing cachexia in older patients: Different definitions – But which one is the most practical for clinical routine? *Arch Gerontol Geriatr*. 2020 Jan-Feb;86:103943, Epub 2019 Sep 6.

Allergologie/Dermatologie

- Reinhart S, Rüfer A, Zimmermann D, Dommann-Scherrer C, Lerch M, Goede JS. Wenn Mastzellen krank machen. *Swiss Med Forum*. 2019;19(3132):507–511.

Medizinische Onkologie und Hämatologie

- Molina-Vila MA, Stahel RA, Dafni U, Jordana-Ariza N, Balada-Bel A, Garzón-Ibáñez M, García-Peláez B, Mayo-de-Las-Casas C, Felip E, Fontecedro AC, Gautschi O, Peters S, Massutí B, Palmero R, Aix SP, Carcereny E, Früh M, Pless M, Popat S, Cuffe S, Bidoli P, Kammler R, Roschitzki-Voser H, Tsourti Z, Karachaliou N, Rosell R; results from the European Thoracic Oncology Platform (ETOP) BELIEF trial. Evolution and clinical impact of EGFR mutations in circulating free DNA in the BELIEF trial. *J Thorac Oncol*. 2019 Dec 5.
- Rothschild SI, Betticher D, Zenhäusern R, Anchisi S, von Moos R, Pless M, Moosmann P, Popescu RA, Calderoni A, Dressler M, Rauch D, Pedersen S, Woelky R, Papet C, Bühler V, Borner M. Prospective, observational practice survey of applied skin care and management of cetuximab-related skin reactions: PROSKIN study. *Cancer Chemother Pharmacol*. 2019 Oct;84(4):881-889.
- Peters S, Felip E, Dafni U, Belka C, Guckenberger M, Irigoyen A, Nadal E, Becker A, Veas H, Pless M, Martinez-Marti A, Tufman A, Lambrecht M, Andratschke N, Pignatelli B, Kassapian M, Roschitzki-Voser H, Rabaglio-Poretta M, Stahel RA, Vansteenkiste J, De Ruyscher D. Safety evaluation of nivolumab added concurrently to radiotherapy in a standard first line chemo-radiotherapy regimen in stage III non-small cell lung cancer – The ETOP NICOLAS trial. *Lung Cancer*. 2019 Jul;133:83-87.
- Curioni-Fontecedro A, Perentes JY, Gelpke H, Xyrafas A, Bouchaab H, Mach N, Matzinger O, Stojcheva N, Frueh M, Weder W, Cathomas R, Gargiulo P, Bubendorf L, Pless M, Betticher D, Peters S; Swiss Group of Clinical Cancer Research (SAKK). Preoperative chemotherapy and radiotherapy concomitant to cetuximab in resectable stage IIIB NSCLC: a multicentre phase 2 trial (SAKK 16/08). *Br J Cancer*. 2019 May;120(10):968-974.
- Helfenstein S, Riesterer O, Meier UR, Papachristofilou A, Kasenda B, Pless M,

- Rothschild SI. 3-weekly or weekly cisplatin concurrently with radiotherapy for patients with squamous cell carcinoma of the head and neck - a multicentre, retrospective analysis. *Radiat Oncol*. 2019 Feb 11;14(1):32.
- Papachristofilou A, Hipp MM, Klinkhardt U, Früh M, Sebastian M, Weiss C, Pless M, Cathomas R, Hilbe W, Pall G, Wehler T, Alt J, Bischoff H, Geißler M, Griesinger F, Kallen KJ, Fotin-Mleczek M, Schröder A, Scheel B, Muth A, Seibel T, Stosnach C, Doener F, Hong HS, Koch SD, Gnad-Vogt U, Zippelius A. Phase Ib evaluation of a self-adjuvanted protamine formulated mRNA-based active cancer immunotherapy. BI1361849 (CV9202), combined with local radiation treatment in patients with stage IV non-small cell lung cancer. *J Immunother Cancer*. 2019 Feb 8;7(1):38.
 - Früh M, Betticher DC, Stupp R, Xyrafas A, Peters S, Ris HB, Mirimanoff RO, Ochsenbein AF, Schmid R, Matzinger O, Stahel RA, Weder W, Guckenberger M, Rothschild SI, Lardinois D, Mach N, Mark M, Gautschi O, Thierstein S, Biaggi Rudolf C, Pless M; Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK). Multimodal Treatment in Operable Stage III NSCLC: A Pooled Analysis on Long-Term Results of Three SAKK trials (SAKK 16/96, 16/00, and 16/01). *J Thorac Oncol*. 2019 Jan;14(1):115-123.
 - Wellauer Atencio M, Goede JS. CME: Polycythemia vera. *Praxis (Bern 1994)*. 2019 Sep;108(13):835-842.
 - Goede J. Chirurgie bei Patienten mit geminderter Immunlage. *Praxis (Bern 1994)*. 2019 Jan;108(1):5.
 - Ortega Sanchez G, Stenner F, Dirnhofer S, Passweg J, Gerull S, Halter JP, Zippelius A, Läubli H. Toxicity associated with PD-1 blockade after allogeneic haematopoietic cell transplantation. *Swiss Med Wkly*. 2019 Nov 10;149:w20150.
 - Trinh B, Sanchez GO, Herzog P, Läubli H. Inflammation-induced hypoparathyroidism triggered by combination immune checkpoint blockade for melanoma. *J Immunother Cancer*. 2019 Feb 21;7(1):52.
 - Le Clef Q, Ortega-Sanchez G, Dirnhofer S, Tzankov A. T-lymphoblastic lymphoma after previous thymoma: how NGS helps establishing the diagnosis and procures new insights. *Leuk Lymphoma*. 2019 May;60(5):1320-1323.
 - Mark M, Thürlimann B, Ribi K, Schär C, Dietrich D, Cathomas R, Zürcher-Härdi U, von Briel T, Anchisi S, Bohanes P, Blum V, von Burg P, Mannhart M, Caspar CB, von Moos R. Patterns of care for patients with metastatic bone disease in solid tumors: A cross-sectional study from Switzerland (SAKK 95/16). *Journal of Bone Oncology*, online 16 December 2019, 100273.
 - Bratic Hench I, Cathomas R, Costa L, Fischer N, Gillessen S, Hench J, Hermanns T, Kremer E, Mingrone W, Pereira Mestre R, Püschel H, Rothermundt C, Ruiz C, Tolnay M, Von Burg P, Bubendorf L, Vlajnic T, on behalf of Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK). Analysis of AR/ARV7 Expression in Isolated Circulating Tumor Cells of Patients with Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer (SAKK 08/14 IMPROVE Trial). *Cancers (Basel)*. 2019 Aug;11(8):1099.
 - Grossert A, Meffert C, Hess V, Rochlitz C, Pless M, Hunziker S, Wössmer B, Geuter U, Meinschmidt G, Schaefer R. A clinical trial of group-based body psychotherapy to improve bodily disturbances in post-treatment cancer patients in combination with randomized controlled smartphone-triggered bodily interventions (KPTK): study protocol. *BMC Psychol*. 2019 Dec 30;7(1):90.
- Medizinische Poliklinik**
- Schmid A, Wolfensberger A, Nemeth J, Schreiber PW, Sax H, Kuster SP. Monotherapy versus combination therapy for multidrug-resistant Gram-negative infections: Systematic Review and Meta-Analysis. *Sci Rep*. 2019 Oct 29;9(1):15290.
 - Bradt V, Malafa S, von Braun A, Jarmer J, Tsouchnikas G, Medits I, Wanke K, Karrer U, Stiasny K, Heinz FX. Pre-existing yellow fever immunity impairs and modulates the antibody response to tick-borne encephalitis vaccination. *NPJ Vaccines*. 2019 Sep 6;4:38.
 - Jayachandran R, Gumieny A, Bolinger B, Ruehl S, Lang MJ, Fucile G, Mazumder S, Tchang V, Woischnig AK, Stiess M, Kunz G, Claudi B, Schmalzer M, Siegmund K, Li J, Dertschnig S, Holländer G, Medina E, Karrer U, Moshous D, Bumann D, Khanna N, Rossi SW, Pieters J. Disruption of Coronin 1 Signaling in T Cells Promotes Allograft Tolerance while Maintaining Anti-Pathogen Immunity. *Immunity*. 2019 Jan 15;50(1):152-165.e8.
- Kardiologie**
- Lanz J, Wyss D, Räber L, Stortecky S, Hunziker L, Blöchliger S, Reineke D, Englberger L, Zanchin T, Valgimigli M, Heg D, Windecker S, Pilgrim T. Mechanical complications in patients with ST-segment elevation myocardial infarction: A single centre experience. *PLoS One*. 2019 Feb 22;14(2):e0209502.
 - D'Ascenzo F, Gili S, Bertaina M, Iannaccone M, Cammann VL, Di Vece D, Kato K, Saglietto A, Szawan KA, Franqieh AH, Boffini B, Annaratone M, Sarcon A, Levinson RA, Franke J, Napp LC, Jaguszewski M, Noutsias M, Münzel T, Knorr M, Heiner S, Katus HA, Burgdorf C, Schunkert H, Thiele H, Bauersachs J, Tschöpe C, Pieske BM, Rajan L, Michels G, Pfister R, Cuneo A, Jacobshagen C, Hasenfuß G, Karakas M, Koenig W, Rottbauer W, Said SM, Braun-Dullaeus RC, Banning A, Cuculi F, Kobza R, Fischer TA, Vasankari T, Airaksinen KEJ, Opolski G, Dworakowski R, MacCarthy P, Kaiser C, Osswald S, Galiuto L, Crea F, Dichtl W, Franz WM, Empen K, Felix SB, Delmas C, Lairez O, El-Battrawy I, Akin I, Borggrefe M, Horowitz JD, Koziel M, Tousek P, Widimský P, Gilyarova E, Shilova A, Gilyarov M, Biondi-Zoccai G, Winchester DE, Ukena C, Neuhaus M, Bax JJ, Prasad A, Di Mario C, Böhm M, Gasparini M, Ruschitzka F, Bossone E, Citro R, Rinaldi M, De Ferrari GM, Lüscher T, Ghadri JR, Templin C. Impact of aspirin on takotsubo syndrome: a propensity score-based analysis of the InterTAK Registry. *Eur J Heart Fail*. 2019 Dec 20. Epub ahead of print.
 - Ding KJ, Cammann VL, Szawan KA, Stähli BE, Wischnewsky M, Di Vece D, Citro R, Jaguszewski M, Seifert B, Sarcon A, Knorr M, Heiner S, Gili S, D'Ascenzo F, Neuhaus M, Napp LC, Franke J, Noutsias M, Burgdorf C, Koenig W, Kherad B, Rajan L, Michels G, Pfister R, Cuneo A, Jacobshagen C, Karakas M, Pott A, Meyer P, Arroja JD, Banning A, Cuculi F, Kobza R, Fischer TA, Vasankari T, Airaksinen KEJ, Paolini C, Bilato C, Carrilho-Ferreira P, Opolski G, Dworakowski R, MacCarthy P, Kaiser C, Osswald S, Galiuto L, Dichtl W, Chan C, Bridgman P, Delmas C, Lairez O, El-Battrawy I, Akin I, Gilyarova E, Shilova A, Gilyarov M, Koziel M, Tousek P, Widimský P, Winchester DE, Galuszka J, Ukena C, Horowitz JD, Di Mario C, Prasad A, Rihal CS, Pinto FJ, Crea F, Borggrefe M, Braun-Dullaeus RC, Rottbauer W, Bauersachs J, Katus HA, Hasenfuß G, Tschöpe C, Pieske BM, Thiele H, Schunkert H, Böhm M, Felix SB, Münzel T, Bax JJ, Lüscher TF, Ruschitzka F, Ghadri JR, Bossone E, Templin C. Intraventricular Thrombus Formation and Embolism in Takotsubo Syndrome: Insights From the International Takotsubo Registry. *Arterioscler Thromb Vasc Biol*. 2019 Nov 26:ATVBA-HA119313491. Epub ahead of print.
 - Jurisic S, Gili S, Cammann VL, Kato K, Szawan KA, D'Ascenzo F, Jaguszewski M, Bossone E, Citro R, Sarcon A, Napp LC, Franke J, Noutsias M, Knorr M, Heiner S, Burgdorf C, Koenig W, Pott A, Kherad B, Rajan L, Michels G, Pfister R, Cuneo A, Jacobshagen C, Karakas M, Meyer P, Arroja JD, Banning A, Cuculi F, Kobza R, Fischer TA, Vasankari T, Airaksinen KEJ, Dworakowski R, Kaiser C, Osswald S, Galiuto L, Dichtl W, Chan C, Bridgman P, Beug D, Delmas C, Lairez O, Koziel M, Tousek P, Winchester DE, Gilyarova E,

- Shilova A, Gilyarov M, El-Battrawy I, Akin I, Galuszka J, Ukena C, Poglajen G, Paolini C, Bilato C, Carrilho-Ferreira P, Pinto FJ, Opolski G, MacCarthy P, Kobayashi Y, Prasad A, Rihal CS, Widimský P, Horowitz JD, Di Mario C, Crea F, Tschöpe C, Pieske BM, Hasenfuß G, Rottbauer W, Braun-Dullaeus RC, Felix SB, Borggrefe M, Thiele H, Bauersachs J, Katus HA, Schunkert H, Münzel T, Böhm M, Bax JJ, Lüscher TF, Ruschitzka F, Ghadri JR, Templin C. Clinical Predictors and Prognostic Impact of Recovery of Wall Motion Abnormalities in Takotsubo Syndrome: Results From the International Takotsubo Registry. *J Am Heart Assoc.* 2019 Nov 5;8(21):e011194.
- Wischnewsky MB, Candrea A, Bacchi B, Cammann VL, Kato K, Szawan KA, Gili S, D'Ascenzo F, Dichtl W, Citro R, Bossone E, Neuhaus M, Franke J, Sorici-Barb I, Jaguszewski M, Noutsias M, Knorr M, Heiner S, Burgdorf C, Kherad B, Tschöpe C, Sarcon A, Shinbane J, Rajan L, Michels G, Pfister R, Cuneo A, Jacobshagen C, Karakas M, Koenig W, Pott A, Meyer P, Arroja JD, Banning A, Cuculi F, Kobza R, Fischer TA, Vasankari T, Airaksinen KEJ, Napp LC, Budnik M, Dworakowski R, MacCarthy P, Kaiser C, Osswald S, Galiuto L, Chan C, Bridgman P, Beug D, Delmas C, Lairez O, El-Battrawy I, Akin I, Gilyarova E, Shilova A, Gilyarov M, Kozel M, Tousek P, Winchester DE, Galuszka J, Ukena C, Poglajen G, Carrilho-Ferreira P, Hauck C, Paolini C, Bilato C, Prasad A, Rihal CS, Liu K, Schulze PC, Bianco M, Jörg L, Rickli H, Nguyen TH, Kobayashi Y, Böhm M, Maier LS, Pinto FJ, Widimský P, Borggrefe M, Felix SB, Opolski G, Braun-Dullaeus RC, Rottbauer W, Hasenfuß G, Pieske BM, Schunkert H, Thiele H, Bauersachs J, Katus HA, Horowitz J, Di Mario C, Münzel T, Crea F, Bax JJ, Lüscher TF, Ruschitzka F, Ghadri JR, Templin C. Prediction of short- and long-term mortality in takotsubo syndrome: the InterTAK Prognostic Score. *Eur J Heart Fail.* 2019 Nov;21(11):1469-1472.
- Cammann VL, Sarcon A, Ding KJ, Seifert B, Kato K, Di Vece D, Szawan KA, Gili S, Jurisic S, Bacchi B, Micek J, Frangieh AH, Napp LC, Jaguszewski M, Bossone E, Citro R, D'Ascenzo F, Franke J, Noutsias M, Knorr M, Heiner S, Burgdorf C, Koenig W, Thiele H, Tschöpe C, Rajan L, Michels G, Pfister R, Cuneo A, Jacobshagen C, Karakas M, Banning A, Cuculi F, Kobza R, Fischer TA, Vasankari T, Airaksinen KEJ, Dworakowski R, Kaiser C, Osswald S, Galiuto L, Dichtl W, Delmas C, Lairez O, Horowitz JD, Kozel M, Widimský P, Tousek P, Winchester DE, Gilyarova E, Shilova A, Gilyarov M, El-Battrawy I, Akin I, Ukena C, Bauersachs J, Pieske BM, Hasenfuß G, Rottbauer W, Braun-Dullaeus RC, Opolski G, MacCarthy P, Felix SB, Borggrefe M, Di Mario C, Crea F, Katus HA, Schunkert H, Münzel T, Böhm M, Bax JJ, Prasad A, Shinbane J, Lüscher TF, Ruschitzka F, Ghadri JR, Templin C. Clinical Features and Outcomes of Patients With Malignancy and Takotsubo Syndrome: Observations From the International Takotsubo Registry. *J Am Heart Assoc.* 2019 Aug 6;8(15):e010881.
- Gili S, Cammann VL, Schlossbauer SA, Kato K, D'Ascenzo F, Di Vece D, Jurisic S, Micek J, Obeid S, Bacchi B, Szawan KA, Famos F, Sarcon A, Levinson R, Ding KJ, Seifert B, Lenoir O, Bossone E, Citro R, Franke J, Napp LC, Jaguszewski M, Noutsias M, Münzel T, Knorr M, Heiner S, Katus HA, Burgdorf C, Schunkert H, Thiele H, Bauersachs J, Tschöpe C, Pieske BM, Rajan L, Michels G, Pfister R, Cuneo A, Jacobshagen C, Hasenfuß G, Karakas M, Koenig W, Rottbauer W, Said SM, Braun-Dullaeus RC, Banning A, Cuculi F, Kobza R, Fischer TA, Vasankari T, Airaksinen KEJ, Opolski G, Dworakowski R, MacCarthy P, Kaiser C, Osswald S, Galiuto L, Crea F, Dichtl W, Empen K, Felix SB, Delmas C, Lairez O, El-Battrawy I, Akin I, Borggrefe M, Gilyarova E, Shilova A, Gilyarov M, Horowitz JD, Kozel M, Tousek P, Widimský P, Winchester DE, Ukena C, Gaita F, Di Mario C, Wischnewsky MB, Bax JJ, Prasad A, Böhm M, Ruschitzka F, Lüscher TF, Ghadri JR, Templin C. Cardiac arrest in takotsubo syndrome: results from the InterTAK Registry. *Eur Heart J.* 2019 Jul 1;40(26):2142-2151.
- Di Vece D, Citro R, Cammann VL, Kato K, Gili S, Szawan KA, Micek J, Jurisic S, Ding KJ, Bacchi B, Schwyzer M, Candrea A, Bossone E, D'Ascenzo F, Sarcon A, Franke J, Napp LC, Jaguszewski M, Noutsias M, Münzel T, Knorr M, Heiner S, Katus HA, Burgdorf C, Schunkert H, Thiele H, Bauersachs J, Tschöpe C, Pieske BM, Rajan L, Michels G, Pfister R, Cuneo A, Jacobshagen C, Hasenfuß G, Karakas M, Koenig W, Rottbauer W, Said SM, Braun-Dullaeus RC, Banning A, Cuculi F, Kobza R, Fischer TA, Vasankari T, Airaksinen KEJ, Opolski G, Dworakowski R, MacCarthy P, Kaiser C, Osswald S, Galiuto L, Crea F, Dichtl W, Empen K, Felix SB, Delmas C, Lairez O, El-Battrawy I, Akin I, Borggrefe M, Gilyarova E, Shilova A, Gilyarov M, Horowitz J, Kozel M, Tousek P, Widimský P, Winchester DE, Ukena C, Di Mario C, Prasad A, Böhm M, Bax JJ, Lüscher TF, Ruschitzka F, Ghadri JR, Templin C. Outcomes Associated With Cardiogenic Shock in Takotsubo Syndrome. *Circulation.* 2019 Jan 15;139(3):413-415.
- Pneumologie**
- Urwyler P, Boesing M, Abig K, Cattaneo M, Dieterle T, Zeller A, Bachler H, Markun S, Senn O, Merlo C, Essig S, Ullmer E, Rutishauser J, Schuurmans MM, Leuppi JD. Reduction of corticosteroid use in outpatient treatment of exacerbated COPD – Study protocol for a randomized, double-blind, non-inferiority study (The RECUT-trial). *Trials.* 2019 Dec 16;20(1):727.
- Jungo C, Russmann S, Benden C, Schuurmans MM. Use of oseltamivir in lung transplant recipients with suspected or proven influenza infection: a 1-year observational study of outcomes and safety. *Antivir Ther.* 2019 Jun 7.
- Bleisch B, Schuurmans MM, Klaghofer R, Benden C, Seiler A, Jenewein J. Health-related quality of life and stress-related post-transplant trajectories of lung transplant recipients: a three-year follow-up of the Swiss Transplant Cohort Study. *Swiss Med Wkly.* 2019 Feb 24;149(07-08).
- Hofmann P, Kohler M, Benden C, Schuurmans MM. Tobacco Use After Lung Transplantation: A Retrospective Analysis of Patient Characteristics, Smoking Cessation Interventions, and Cessation Success Rates. *Transplantation.* 2019 Jun;103(6):1260-1266.
- Pflege**
- Kleinknecht-Dolf M, Lendner I, Müller R, Horlacher K, Martin JS, Spirig R. Einschätzung der Austrittsbereitschaft von Patienten in akutsomatischen Spitälern in der Schweiz durch Pflegefachpersonen. *Fachteil Pflegewissenschaft, Ausgabe 1/2-2019.*

Klinik für Innere Medizin

In der Klinik für Innere Medizin (KfIM) wurden zunehmend ältere und polymorbide Patienten betreut. Die Zunahme des CMI reflektiert die steigende Komplexität der Krankheitsbilder, und obwohl mehr Patienten als im Vorjahr behandelt wurden, verlängerte sich die durchschnittliche Aufenthaltsdauer nur minim. Die Integration der Spezialdisziplinen bleibt ein besonderes Merkmal der Allgemeinen Inneren Medizin; Ganzheitlichkeit und Spezialisierung gehen Hand in Hand. Durch diesen integrativen Ansatz ist die KfIM auch für die Zukunft bestens gerüstet.

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	6 951	6 896
CMI*	1,050	1,028
Aufenthaltsdauer	6,0	5,9
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	875 236	774 566

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

Stroke Unit

Auf der Stroke Unit wurden im Jahr 2019 insgesamt 379 Patienten monitorisiert. Davon konnten 270 direkt nach Hause entlassen werden. Die restlichen traten über das Departement Medizin aus.

Seit 2019 werden die ambulanten Schlaganfallsprechstunden unter dem Fachbereich Neurologie aufgeführt und nicht mehr unter der Stroke Unit. Die Weiterempfehlungsrate von 98% reflektiert die konstant hohe Zufriedenheit der Patienten mit der Stroke Unit.

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	270	284
CMI*	0,988	0,978
Aufenthaltsdauer	4,0	4,0
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	82 465	201 283

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

Akutgeriatrie

Im Jahr 2019 wurde die Zusammenarbeit mit der Klinik für Traumatologie und der Interdisziplinären Notfallorganisation weiter intensiviert. Das Resultat dieser Zusammenarbeit schlägt sich in den Kennzahlen der Akutgeriatrie nieder, die eine Zunahme der Anzahl stationär behandelter Patienten und eine Erhöhung des CMI-Wertes verzeichnet. In diesem Zusammenhang ist auch die Verkürzung der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer zu sehen.

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	691	485
CMI*	1,708	1,661
Aufenthaltsdauer	12,6	16,3
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	-	-

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

Angiologie

Das diagnostische Spektrum der Angiologie umfasst alle gängigen nichtinvasiven Abklärungen. Die Anzahl Konsultationen ist im vergangenen Jahr mit etwa 5400 stabil geblieben. Das Kernstück der angiologischen Abklärungen ist die Ultraschalluntersuchung, die 2019 erneut in rund 4000 Fällen zur Anwendung kam.

KENNZAHLEN

	2019	2018
Total Konsultationen	5 487	5 636
Oszillographie/distale Arteriendruckmessung	3 918	4 089
Duplexsonographie	5 080	5 253
PTA	10	22

Allergologie und Dermatologie

Trotz eines längerfristigen Personalengpasses blieben die Konsultationszahlen dank des motivierten Teams stabil.

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationäre Konsilien	203	221
Ambulante Konsultationen	3 291	3 656
Lichtbehandlungen	357	267

Endokrinologie/Diabetologie

Von den 3817 Beratungen sind 502 telemedizinische Beratungen, die von den Diabetesberaterinnen erbracht wurden.

KENNZAHLEN	2019	2018
Diabetesberatungen	2 731	2 440
Ernährungsberatungen	1 086	1 080
Total Beratungen	3 817	3 520
Total Konsultationen	1 975	1 718

Gastroenterologie und Hepatologie

Im Fachbereich Gastroenterologie und Hepatologie blieb die Anzahl Endoskopien hoch. Bei den Ultraschalluntersuchungen kam es zu einer markanten Zunahme, was mit dem Auf- und Ausbau der hepatologischen Sprechstunde von Dr. med. Björn Becker zusammenhängt.

KENNZAHLEN	2019	2018
Gastroskopien	2 510	2 481
Koloskopien	2 165	2 205
ERCP	241	234
Ultraschall des Abdomens	2 681	2 468
Endosonographien	480	477

Kardiologie

Die Kardiologie blieb auch 2019 auf Kurs. Das hochmotivierte und erfahrene Team bietet eine individuelle Betreuung mit sicherer Diagnosestellung und bestmöglicher Behandlung der meisten Herz-Kreislauf-Erkrankungen. Um die Behandlungsqualität sicherzustellen, besuchen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter regelmässig Aus- und Weiterbildungen.

Die Anzahl Konsultationen und Untersuchungen ist in vielen Bereichen erneut deutlich gestiegen. In den beiden Herzkatheterlaboren werden Herzkatheter- und Device-Implantationen (Implantation von Schrittmachern, Defibrillatoren und Resynchronisationssystemen) vorgenommen sowie elektrophysiologische Therapien durchgeführt. Mit total 1697 Eingriffen – das entspricht einer Steigerung um 15% – waren die Labore sehr gut ausgelastet.

Bei den Device-Implantationen und den Device-Sprechstunden lag die Steigerung bei 33%. Deutlich zugenommen hat auch die Zahl der Langzeit-EKGs (um 18%), der Konsultationen in den ambulanten Sprechstunden (um 23%), der Herzsintigraphien (um 29%) und der PFO-Verschlüsse (um 38%).

Seit November 2019 verstärkt Dr. med. Olivier Wigger als Oberarzt das Team der Kardiologie.

KENNZAHLEN	2019	2018
Ruhe-EKG	8 376	7 966
Belastungs-EKG inkl. Mibi + Reha	1 204	1 150
Holter-EKG	745	634
24-Stunden-Blutdruck	135	112
Ambulante Untersuchungen (Konsilien extern)	2 078	1 781
Ambulante Herzrehabilitation	288	325
PM/ICD-/CRT-Operationen	187	156
Ereignisrekorder-Implantationen	26	19
Echokardiographien total	4 178	4 243
Koronarangiographien	1 331	1 299
Rechts-Herz-Katheter	86	75
Koronare Interventionen total	824	764
Verschluss offenes Foramen ovale	29	21
Elektrophysiologische Untersuchungen	139	131
Elektrokardioversion	231	161
Device-Kontrollen (PM, ICD, CRT, ILR)	1 593	1 209

Medizinische Onkologie und Hämatologie

Bei den ambulanten Leistungen erzielte der Fachbereich Medizinische Onkologie und Hämatologie eine Steigerung um 11%.

KENNZAHLEN	2019	2018
Neue onkologische Patienten	802	744
Ärztliche Konsultationen	14 878	14 118
Chemotherapien/Port-à-Cath spülen	8 883	8 195
Transfusionen/Aderlass	79	71

Medizinische Poliklinik/ Infektiologie

Bei praktisch gleichbleibendem Stellenetat verzeichnete die Medizinische Poliklinik und Infektiologie bei den ambulant erbrachten Taxpunkten eine Zunahme um 16,4%. Zurückzuführen ist dies vor allem darauf, dass es mehr Folgekonsultationen gab und die Leistungserfassung verbessert wurde, was nach dem bundesrätlichen Tarifeingriff eine grosse Herausforderung darstellte. Die im September 2018 lancierten Abendsprechstunden für Reisemedizin und sexuell übertragbare Infektionen (STI) werden oft in Anspruch genommen und sind daher mehr als kostendeckend. Die Anzahl der stationär erbrachten infektiologischen Beratungen und Konsilien stieg um 14%.

KENNZAHLEN	2019	2018
Erbrachte Taxpunkte	1 180 215	1 013 732
Erstkonsultationen	730	722
Folgekonsultationen	3 583	2 992
Reisemedizinische Sprechstunde	476	143*
STI-Sprechstunde	310	27*
Konsultationen Personalärztlicher Dienst		
– Mitarbeiter/-innen KSW	869	735
– externe (ZHAW, ZAG, Stadt Winterthur)	635	670
Infektiologische Konsilien (stationär)	2 459	2 156

* ab September 2018

Nephrologie/Dialyse

Die Anzahl Hämodialysen blieb stabil, die Zahl der PD-Patienten stieg weiter an. Mit der Nephrologie des GZO-Spitals Wetzikon und den Dialysestationen in Uster und Hochfelden wurde eine neue Kooperation eingegangen.

KENNZAHLEN

	2019	2018
Durchgeführte Hämodialysen	11 868	10 751
Nierenbiopsie	32	31
Nierenultraschall	187	162

Neurologie

Im Jahr 2019 gab es deutlich mehr Konsultationen im ambulanten Bereich, weil unter anderem die ambulanten Schlaganfallkonsultationen, die 2018 noch bei der Stroke Unit aufgeführt waren, seit 2019 bei der Neurologie angesiedelt sind. Auch die Zahl der diagnostischen Zusatzuntersuchungen nahm zu.

KENNZAHLEN	2019	2018
Konsultationen	2 315	1 140
Telefonische Konsultationen	115	138
Konsiliarische Beratung	21 628	15 993
Neurostatus	1 652	778
Neuropsychologie	87	47
Botox	80	9
EMNG	1 025	673
EEG/EP	746	637
Nervensonographie	464	60
Duplexsonographie	1 395	596

Pneumologie

2019 zeigte sich in allen Bereichen der ambulanten Pneumologie eine weitere Zunahme der Leistungen. Besonders stark stieg die Zahl der Abklärungen von schlafbezogenen Atemstörungen. Eine Zunahme zeigte sich auch bei den Rauchstoppberatungen, einem wichtigen Teil der Prävention von chronischen Lungenkrankheiten, Lungenkrebs und anderen chronischen Krankheiten.

KENNZAHLEN	2019	2018
Ambulante Konsultation	6 057	5 343
Funktionsdiagnostik (Lungenfunktionslabor)	9 258	7 828
Bronchologie inklusive Pleura (Abklärung/Therapie)	2 142	1 985
Schlafdiagnostik	1 977	1 440
Rauchstoppberatung	339	274
Pulmonale Rehabilitation	79	74

Ernährungstherapie/-beratung

Die Verkürzung der Hospitalisationsdauer führte zu einer Verlagerung von Leistungen vom stationären in den ambulanten Bereich (ambulante Nachbetreuung). Zudem wurden die ambulanten Beratungsangebote im Sinne von ERAS (Enhanced Recovery After Surgery), Prähabilitation und Rehabilitation ausgebaut.

KENNZAHLEN	2019	2018
Ernährungstherapien	1 979	1 760
Davon		
– Stoffwechselkrankheiten	33	16
– Adipositas	4	1
– Herz-Kreislauf-Erkrankungen	2	2
– Erkrankungen im Gastrointestinaltrakt	448	440
– Nierenerkrankungen	60	83
– Fehl- sowie Mangelernährungszustände	1 081	1 013
– Nahrungsmittelintoleranz und -allergie	299	186
– Essstörungen	33	18
– Diverse	1	3
– gesunde Ernährung	0	2
Ernährungsberatungen	648	600
Davon		
– Stoffwechselkrankheiten	13	18
– Adipositas	21	17
– Herz-Kreislauf-Erkrankungen	200	146
– Erkrankungen im Gastrointestinaltrakt	122	110
– Nierenerkrankungen	123	130
– Fehl- sowie Mangelernährungszustände	151	150
– Nahrungsmittelintoleranz und -allergie	14	10
– Essstörungen	8	8
– Diverse	2	1
– gesunde Ernährung	3	11
Total Ernährungstherapien	1 979	1 760
Total Ernährungsberatungen	648	600
Davon ambulant	631	554
Total Fälle	2 627	2 360
Anzahl Konsultationen		
Ernährungstherapie	5 933	5 589
Ø Anzahl Konsultationen pro Ernährungstherapie	3	3,2
Ernährungsberatung	2 306	2 225
Ø Anzahl Konsultationen pro Ernährungsberatung	3,6	3,7
Total Konsultationen	8 239	7 814

Rheumatologie

Die Handlungsleistung der körperlichen Untersuchung wurde fast vollumfänglich durch die Tarmed-Leistung «Behandlung durch den Facharzt Rheumatologie» abgebildet. Gegenüber den Vorjahren werden Facettengelenkinfiltrationen in der Praxis nur noch sehr zurückhaltend indiziert.

KENNZAHLEN	2019	2018
Konsultationen ambulante Sprechstunde	4 139	3 770
Telefonische Konsultationen	1 027	703
Stationäre Konsilien	335	457
Ultraschallsprechstunde	238	275
Ambulante Infusionsbehandlungen	356	352
Gelenkpunktionen ohne Ultraschall	263	335
Sonographisch gesteuerte Interventionen	144	103
BV-gesteuerte Interventionen an der Wirbelsäule	121	166
Kapillarmikroskopien	36	30
Ultraschalluntersuchungen am Bewegungsapparat	637	595

Sozialberatung

Bei der Sozialberatung kam es 2019 zu einem weiteren Anstieg der Fallzahlen. Einerseits ist dies auf die Erhöhung der Bettenzahl auf der Akutgeriatrie zurückzuführen. Andererseits konnten im Departement Geburtshilfe und Gynäkologie mehr Patientinnen beraten werden; dies aufgrund der im Zertifizierungsprozess beschlossenen Massnahmen.

KENNZAHLEN	2019	2018
Departement Medizin	2 287	2 210
Akutgeriatrie	389	321
Zentrum für Palliative Care	219	217
Stroke Unit	151	159
Departement Geburtshilfe und Gynäkologie	192	118
Departement Kinder- und Jugendmedizin	78	66

Zentrum für Palliative Care

Das Zentrum für Palliative Care litt im Jahr 2019 vorübergehend unter einem Personalengpass. Um die für die spezialisierte Palliative Care vorgegebenen Qualitätskriterien trotzdem zu erfüllen, wurden phasenweise nur 8 der 12 Betten belegt. Dennoch konnten nahezu gleich viele Patienten stationär behandelt werden wie im Vorjahr.

In der ambulanten Sprechstunde werden Patienten bei der Organisation eines tragfähigen Netzwerks und der vorausschauenden Planung unterstützt. Dazu gehört das Erstellen von Patientenverfügungen und von Behandlungsplänen für Notfallsituationen. Das Angebot ist noch wenig bekannt; 2019 wurden erst knapp 100 Patienten zugewiesen.

KENNZAHLEN	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	304	311
CMI*	2,231	2,061
Aufenthaltsdauer	13,0	12,7
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	52 411	75 814

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

AUGENKLINIK

2019 war für die Augenklinik ein erfolgreiches Jahr. Praktisch alle Kennzahlen haben sich positiv entwickelt. Erfreulich ist vor allem, dass sich die Zahl der Netzhautoperationen seit dem Stellenantritt von Dr. med. univ. (A) Walter Andreatta als zusätzlichem Leitendem Arzt verdoppelt hat und auch die Zahl der Lidoperationen im zweiten Arbeitsjahr von Dr. med. Janine Tarantino-Scherrer einen deutlichen Aufwärtstrend zeigt. Die Zahl der anderen Operationen aus dem Standardrepertoire ist insbesondere im zweiten Halbjahr stark gestiegen, weshalb es nun für elektive Eingriffe leider Wartefristen von vier bis sechs Wochen gibt. Der einzige Augenoperationssaal gerät an die Grenze seiner Kapazität.

Die Zahl der stationär behandelten Patienten hat wieder zugenommen, einerseits wegen der

meist stationär durchgeführten Netzhauteingriffe, andererseits wegen der steigenden Nachfrage nach sogenannten simultanen Kataraktoperationen beidseits, die praktisch nur am KSW angeboten werden.

Operationen

+16,4%

KENNZAHLEN

	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	867	773
CMI*	0,722	0,710
Aufenthaltsdauer	2,1	2,0
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	5 406 529	4 795 932

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

KENNZAHLEN

	2019	2018
Stationäre Patienten	867	773
Durchschnittlicher Aufenthalt in Tagen	2,1	2,0
Stationär operierte Patienten	831	740
Ambulant operierte Patienten	2 652	2 287
Stationär und ambulant operierte Patienten	3 483	3 027
Stationäre Abklärungen und Behandlungen	36	45
Konsilien und Konsultationen*	17 529	16 825
Konsultationen Sehschule (inkl. Octopus)	1 869	2 082
Fotolabor Patienten	671	543
Operationen		
Operationen insgesamt	4 270	3 668
Kataraktoperation mit IOL	972	871
Kataraktoperation ohne IOL/Revisionen	20	7
IOL-2°-Implantation, -Austausch oder -Entfernung	37	28
Bulbusverletzungen	4	6
Andere Operationen an den vorderen Bulbusabschnitten	28	12
Kombinierte Katarakt-/Glaukomoperationen	61	40
Glaukomoperationen (Trabekulektomie) inkl. Revisionen	53	40
Zyklophotokoagulation	43	33
Implantation Ahmed-Tube	48	60
Andere Glaukomoperationen	17	6

KENNZAHLEN	2019	2018
Netzhautoperationen	120	58
Intravitreale Injektionen (Anti VEGF)	2 595	2 318
Schieleroperationen	1	3
Erukleationen/Eviscerationen	2	1
Blepharoplastiken	50	27
Ektropium/Entropium	16	22
Ptosis	12	–
Lidtumoren	49	37
Lidverletzungen	2	1
Operationen an der Bindehaut/Pterygium	25	11
TW-Intubation/Sondierung/Plastik	14	9
Temporalisbiopsie	14	19
Brauenptosis	24	19
Narkoseuntersuchung	11	6
verschiedene Eingriffe	52	34
Laserbehandlungen		
Laserbehandlungen insgesamt	633	640
Argon-Laser der Netzhaut	271	280
Argon-Laser Trabekuloplastik	2	4
Argon-Laser Fadendurchtrennung (nach Glaukom OP)	120	67
YAG-Laser Iridotomie	11	22
YAG-Laser Nachstar	213	250
Andere Laserbehandlungen	16	17

* Zahlen von 2018 dem neuen Berechnungssystem angepasst

PUBLIKATIONEN

- Sartoretti T, Stürmer J, Sartoretti E, Najafi A, Schwenk A, Wyss M, Binkert C, Sartoretti-Schefer S. Long segment 3D double inversion recovery (DIR) hyper-signal on MRI in glaucomatous optic neuropathy. BMC Ophthalmol. 2019 Dec 16;19(1):258.

SPITALAPOTHEKE

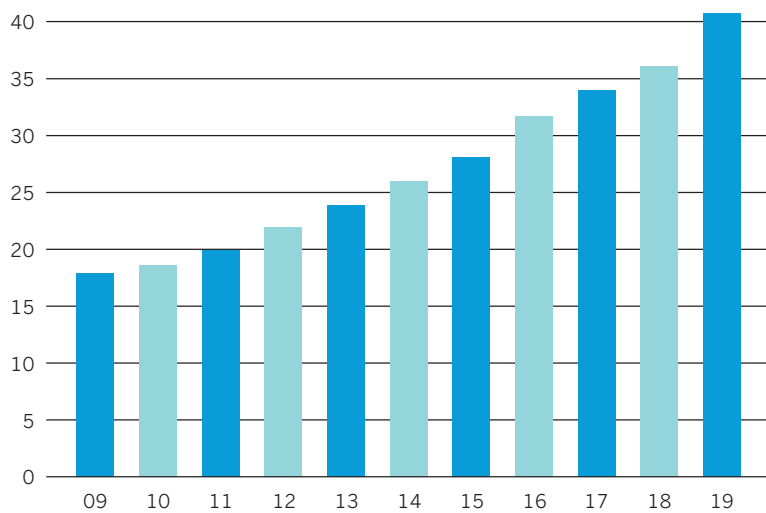
Der Arzneimittelumsatz ist auch im Jahr 2019 weiter angestiegen, und zwar um CHF 3,7 Mio. bzw. 10% im Vergleich zum Vorjahr (vgl. Abbildung). Der Anstieg korreliert wie in den Vorjahren mit einer Zunahme der Behandlungen mit hochpreisigen Medikamenten vor allem im Bereich der Krebserkrankungen.

Umsatz

+10%

Arzneimittelumsatz KSW 2009–2019

in Mio. CHF



2

INSTITUTE

INSTITUT FÜR ANÄSTHESIOLOGIE

INSTITUT FÜR LABORMEDIZIN

INSTITUT FÜR PATHOLOGIE

INSTITUT FÜR RADIOLOGIE UND NUKLEARMEDIZIN

INSTITUT FÜR RADIO-ONKOLOGIE

INSTITUT FÜR THERAPIEN UND REHABILITATION

INSTITUT FÜR ANÄSTHESIOLOGIE

Erfreulicherweise konnte 2019 eine erneute Zunahme der Anzahl Anästhesien um 1,9% auf rund 18 000 verzeichnet werden. Weiterhin im Aufwärtstrend ist die ambulante präoperative Anästhesiesprechstunde (PAS). Im Berichtsjahr wurden 85% der Patienten, die sich einer elektiven Operation mit Narkose am KSW unterzogen, vorgängig in der Sprechstunde anästhesiologisch beurteilt.

Im Rahmen der digitalen Weiterentwicklung wurde die Dokumentation vor und nach einer Anästhesie, die Prä- und die Postmedikation, komplett in unser bestehendes PDMS (Patientendaten-Management-System) integriert.

Die drei Anästhesie-Symposien wurden von zahlreichen in- und externen Kolleginnen und

Kollegen besucht. Für rund 50 Mitarbeitende von Anästhesie und Chirurgie wurde erstmals eine interdisziplinäre und interprofessionelle In-situ-Simulation im Schockraum durchgeführt.

Anzahl Anästhesien

18 000

KENNZAHLEN

	2019	2018
Anästhesien		
Anzahl Anästhesien	17 997	17 669
Anästhesie-Betreuungszeit, Stunden	4 932	4 976
– notfallmässige Anästhesien	3 424	3 609
– ambulante Anästhesien	44 820	44 421
Anästhesieart		
Allgemeinanästhesie, TIVA	9 432	8 951
Allgemeinanästhesie, mit Inhalativa	4 172	4 330
Regionalanästhesie isoliert	2 978	3 051
Kombinationsanästhesie: TIVA und Regionalanästhesie	387	379
Kombinationsanästhesie: Inhalativa und Regionalanästhesie	581	620
MAC (Monitored Anesthesia Care)	447	338
Techniken		
Masken	192	210
Supraglottische Atemwegshilfe	4 734	4 613
Intubationen	8 710	8 565
– rapid sequence Induction	2 718	2 714
– fiberoptisch	411	398
– videoassistent	867	530
– Lungenseparation (DLT, Bronchusblocker)	215	175
Periphere Nervenblockaden	1 661	1 606
Spinalanästhesien	1 395	1 406
Epiduralanästhesien	1 285	1 262
– sakral (caudal)	194	197
– lumbal	748	612
– thorakal	343	453
Epidurale Blutpatches	14	9
Reanimationen bei Herz-Kreislauf-Stillstand in-house	43	48
Lokalität		
OP-Saal	15 900	15 734
Weisse Zone (NORA)	2 097	1 935
– Gebärsaal	712	684

KENNZAHLEN

	2019	2018
Patienten		
Höheres Alter (≥ 75 Jahre)	3 390	3 268
Kinder (< 16 Jahre)	1 323	1 306
– Neugeborene und Säuglinge (< 1 Jahr)	79	62
– Klein- und Vorschulkinder (< 6 Jahre)	342	359
ASA-Klasse I, II	12 052	12 051
ASA-Klasse III und höher	5 945	5 618
Services und Dienste		
Anästhesiesprechstunde, Konsultationen	11 152	10 707
– Anteil an elektiven Anästhesien	85%	84%
Anästhesiesprechstunde, Blutentnahmen	3 178	3 457
Anästhesiekonsilien	37	40
Schmerzvisiten perioperativ	über 4 400	über 5 100
Remifentanyl-PCA geburtshilflich	101	88
Periphere Venenkatheter mit oder ohne Blutentnahme	1 310	1 144
Zentrale Venenkatheter	68	80
Lumbalpunktionen	19	13
Intubationen als Einzelleistungen	64	58
Notarzt-Primäreinsätze	1 336	1 423
– Kinder-Notarzteinsätze	64	154
– Dispositionen Zweit-Notarzteinsätze	39	n. a.
– kaderärztlich begleitete/supervidierte Notarzteinsätze	121	210
Ärztliche Begleitung von Sekundärtransporten	106	69
Aufwachraum		
Anzahl Patienten	8 749	8 153
Wachsaal-Betreuungszeit, Stunden	28 208	26 915

PUBLIKATIONEN

- Pfarr J, Ganter MT, Spahn DR, Noethiger CB, Tscholl DW. Avatar-based patient monitoring with peripheral vision: A multicenter comparative eye-tracking study. *J Med Internet Res*. 2019 Jul 17;21(7):e13041.
- Pfarr J, Ganter MT, Spahn DR, Noethiger CB, Tscholl DW. Effects of a standardized distraction on caregivers' perceptive performance with avatar-based and conventional patient monitoring: a multicenter comparative study. *J Clin Monit Comput*. 2019 Nov 25. Epub ahead of print.
- International Surgical Outcomes Study (ISOS) group (Ganter MT local PI). Prospective observational cohort study on grading the severity of postoperative complications in global surgery research. *Br J Surg*. 2019 Jan;106(2):e73-e80.
- Ruch R, Stoessel L, Stein P, Ganter MT, Button DA. Outcome, quality of life and direct costs after out-of-hospital cardiac arrest in an urban region of Switzerland. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2019 Nov 27;27(1):106.
- Spahn DR, Schoenrath F, Spahn GH, Seifert B, Stein P, Theusinger OM, Kaserer A, Hegemann I, Hofmann A, Maisano F, Falk V. Effect of ultra-short-term treatment of patients with iron deficiency or anaemia undergoing cardiac surgery: a prospective randomised trial. *Lancet*. 2019 Jun 1;393(10187):2201-2212.
- Kaserer A, Kiavialaitis GE, Braun J, Schedler A, Stein P, Rössler J, Spahn DR, Studt JD. Impact of rivaroxaban plasma concentration on perioperative red blood cell loss. *Transfusion*. 2019 Nov 4. Epub ahead of print.
- Füllenbach C, Stein P, Glaser P, Triphaus C, Lindau S, Choorapoikayil S, Schmitt E, Zacharowski K, Hintereder G, Hennig G, Homann C, Stepp H, Spahn GH, Kaserer A, Schedler A, Meybohm P, Spahn DR. Screening for iron deficiency in surgical patients based on noninvasive zinc protoporphyrin measurements. *Transfusion*. 2019 Nov 11. Epub ahead of print.
- Kiavialaitis GE, Müller S, Braun J, Rössler J, Spahn DR, Stein P, Kaserer A. Clinical practice of pre-hospital analgesia: An observational study of 20,978 missions in Switzerland. *Am J Emerg Med*. 2019 Nov 18. Epub ahead of print.
- Kaserer A, Schedler A, Seifert B, Spahn DR, Studt J., Stein P. Standard coagulation assays alone are not sufficient to exclude surgically relevant rivaroxaban plasma concentrations. *Perioper Med (Lond)*. 2019 Nov 20;8:15.
- Gerber TJ, Friedrich M, Herren Gerber R, Sartoretti-Schefer S, Ganter MT. Subdural displacement of an epidural catheter with spinal cord compression in a patient with chronic cancer pain: A case report. *A A Pract*. 2019 Dec 15;13(12):468-472.
- Gerber C, Button D, Bähler H, Albrecht R, von Wyl Th; Notarzfallsammlung Schweiz. *Careum-Verlag, Zürich*. 334 Seiten, 1. Auflage 2019. ISBN 978-3-03787-908-5.

Rettungsdienst

Im Jahr 2019 wurden 173 Personen entweder vom Rettungsdienst mit Kreislaufstillstand angetroffen oder sie entwickelten im Lauf der Behandlung einen Herz-Kreislauf-Stillstand. Von diesen 173 Personen wurde bei 94 eine Reanimation durch Laien, First Responder oder den Rettungsdienst gestartet. Bei 44 Personen konnte – zumindest kurzzeitig – der Kreislauf wiederhergestellt werden. Dies entspricht einer ROSC-Rate von 46,8%. 38 Personen konnten hospitalisiert werden, also 40,4% der Personen, bei denen eine Reanimation begonnen wurde.

Primärer ROSC bei präklinischer Reanimation

47%

KENNZAHLEN

	2019	2018
Anzahl Einsätze	9 874	9 776
Durchschnittliche Anzahl Einsätze/Tag	27	27
Total gefahrene Kilometer	256 967	265 952
Durchschnittliche Anzahl Kilometer/Tag	704	729
Durchschnittliche Anzahl Kilometer/Einsatz	26	27,2
Notarzt-Primäreinsätze	1 336	1 423
Art der Einsätze		
Krankheit	6 088	5 883
Unfall	2 148	2 176
Sekundärfahrten	924	1 068
Frühgeburten (Isolette)	174	138
Übrige	540	511

Schmerzzentrum

Das Schmerzzentrum beurteilt und behandelt Patienten mit akuten oder komplexen Schmerzen, insbesondere mit Rückenschmerzen, Nervenschmerzen, CRPS (complex regional pain syndrome) und Tumorschmerzen. Proaktiv wurde mit anderen Fachdisziplinen das akute Rückenboard ausgebaut.

**Stabile Anzahl Patientenkontakte
ambulant und stationär**

2323

KENNZAHLEN

	2019	2018
Ambulante Sprechstunde		
Ärztliche Erstkonsultationen	228	249
– weitere Konsultationen	1 324	1 303
Interventionelle Eingriffe	85	101
Psychologische Erstgespräche	25	33
– weitere Sitzungen	363	369
Gruppentherapien	5	30
Total ambulante und externe Fälle	414	447
– Total Termine zu ambulanten Fällen	2 030	2 085
Stationär		
Mitbetreute stationäre Fälle	153	146
– konsiliarische Visiten bei stationären Patienten	293	254

INSTITUT FÜR LABORMEDIZIN

Von 42 212 Patienten wurde im Jahr 2019 mindestens einmal eine Laborprobe am Institut für Labormedizin analysiert. Die Bereiche Klinische Chemie, Hämatologie und Mikrobiologie arbeiten eng zusammen, damit sie den Patienten des KSW und anderer Gesundheitsinstitutionen in der Region rund um die Uhr die bestmögliche Labor-diagnostik bereitstellen können.

Der Umzug in neue Räumlichkeiten mit höheren Biosicherheitsstandards ermöglichte im Sommer 2019 die Einführung der Tuberkulosediagnostik am Institut für Labormedizin. In einem halben

Anzahl Patienten

42 212

Jahr wurden bereits 563 – hauptsächlich respiratorische – Proben auf Mykobakterien untersucht.

KENNZAHLEN	2019	2018
Analysen oder Untersuchungen ILM total	1 251 358	1 150 810
Notfallmässige Analysen	212 390	197 077
Statistik der Klinischen Chemie		
Gesamt-Analysenzahl	889 779	840 727
Davon Notfälle	158 785	142 392
Analysen nach Probenmaterial		
– Blut	860 343	806 077
– Urin	21 283	20 312
– Liquor	3 965	9 680
– Punktate	2 859	2 658
– Dialysat	575	710
– Schweiß	77	83
– Stuhl/Sekret	677	1 207
Statistik der Hämatologie		
Gesamt-Analysenzahl	324 960	276 008
Davon Notfälle	53 605	54 685
Analysen nach Probenmaterial		
– Blut	297 706	243 474
– Knochenmark	616	486
– Urin	22 569	23 494
– Stuhl/Magensaft/Duodenalsaft	69	67
– Punktate/Liquor/Dialysat/Diverses	4 000	4 626
Transfundierte Blutprodukte		
– Erythrozytenkonzentrate	3 613	3 453
– frisch gefrorenes Plasma FGP	85	317
– Thrombozyten-Konzentrate gepoolt	21	46
– Thrombozyten-Konzentrate aus Apherese	62	45
Statistik der Mikrobiologie		
Gesamtzahl Untersuchungen	36 619	34 075
Untersuchungen nach Probenmaterial		
– Blutkulturen	8 799	8 360
– Urinkulturen	10 836	10 424
– Varia	10 797	11 064
– Stuhl	1 533	1 394
– Kultur Mykobakterien	563	–
– Abstrich/Urin/Liquor/Sekret für PCR	4 091	2 833

INSTITUT FÜR PATHOLOGIE

In den Bereichen Biopsien, Operationspräparate und Klinische Zytologie hat die Zahl der Einsendungen auch 2019 leicht zugenommen. Die Anzahl Untersuchungen in der Gynäkologischen Zytologie ist gegenüber dem Vorjahr leicht zurückgegangen. Die Autopsierate am KSW hat erneut etwas abgenommen, ebenso die Zahl der von auswärts in Auftrag gegebenen Autopsien.

Einsendungen Histologie

36 946

KENNZAHLEN	2019	2018
Biopsien, Operationspräparate und Klinische Zytologie		
Histologie	36 946	35 509
Klinische Zytologie	4 379	4 176
Total Einsendungen	41 325	39 685
Gynäkologische Zytologie		
Total Einsendungen	8 687	9 275
Todesfälle KSW/Autopsien		
Total Todesfälle Erwachsene am KSW	616	543
Todesfälle Erwachsene am KSW mit Autopsie	93	87
Todesfälle Erwachsene am KSW mit abgelehnter Autopsie	494	441
Todesfälle Erwachsene am KSW mit Autopsie extern (IRM)	29	15
Total Autopsien Erwachsene am KSW durchgeführt	111	134
Autopsien am KSW Erwachsene	93	87
Autopsien von extern	18	47

INSTITUT FÜR RADIOLOGIE UND NUKLEARMEDIZIN

Im Berichtsjahr wurden durchschnittlich 393 Untersuchungen pro Arbeitswochentag gemacht. Die enge Zusammenarbeit mit anderen Fachdisziplinen und die Spezialisierung im Team führen zu einem kontinuierlichen Wachstum bei allen Bereichen im Institut.

Anzahl Untersuchungen
pro Arbeitswochentag

393

KENNZAHLEN

	2019	2018
Stationäre Patienten (Austritte)	72	64
CMI*	0,666	0,777
Aufenthaltsdauer	2,8	2,9
Ambulante Tarmed-Taxpunkte	20 325 063	19 510 116

* CMI 2019 gemäss SwissDRG Version 8.0, CMI 2018 gemäss SwissDRG Version 7.0

KENNZAHLEN

	2019	2018
Radiodiagnostik		
Röntgendiagnostik konventionell	46 979	45 531
Ultraschall	18 665	18 996
Computertomographie	17 156	16 745
Interventionelle Radiologie	3 041	2 874
MRI	12 982	11 501
Nuklearmedizin		
NUK-Untersuchungen mit DEXA	6 173	5 797
SPECT + SPECT-CT	2 189	1 821
PET-CT	1 844	1 573
Therapien	117	161

PUBLIKATIONEN

- Sartoretti T, Sartoretti E, Wyss M, Schwenk Á, van Smoorenburg L, Eichenberger B, Najafi A, Binkert C, Becker AS, Sartoretti-Schefer S. Compressed SENSE accelerated 3D T1w black blood turbo spin echo versus 2D T1w turbo spin echo sequence in pituitary magnetic resonance imaging. Eur J Radiol. 2019 Nov;120:108667.
- Sheikh GT, Najafi A, Cunier M, Hess TH, Binkert CA. Angiographic Detection of Utero-Ovarian Anastomosis and Influence on Ovarian Function After Uterine Artery Embolization. Cardiovasc Intervent Radiol. 2019 Sep 17. Epub ahead of print.
- Sartoretti T, Wyss M, Sartoretti E, Reischauer C, Hainc N, Graf N, Binkert C, Najafi A, Sartoretti-Schefer S. Sex and Age Dependencies of Aqueductal Cerebrospinal Fluid Dynamics Parameters in Healthy Subjects. Front Aging Neurosci. 2019 Aug 2;11:199.
- Najafi A, Sartoretti E, Binkert CA. Sacroiliac Joint Ablation Using MR-HIFU. Cardiovasc Intervent Radiol. 2019 Sep;42(9):1363-1365.
- Sartoretti T, Sartoretti E, Wyss M, Schwenk Á, Najafi A, Binkert C, Reischauer C, Zhou J, Jiang S, Becker AS, Sartoretti-Schefer S. Amide Proton Transfer Contrast Distribution in Different Brain Regions in Young Healthy Subjects. Front Neurosci. 2019 May 22;13:520.
- Sartoretti T, Stürmer J, Sartoretti E, Najafi A, Schwenk Á, Wyss M, Binkert C, Sartoretti-Schefer S. Long segment 3D double inversion recovery (DIR) hyper-signal on MRI in glaucomatous optic neuropathy. BMC Ophthalmol. 2019 Dec 16;19(1):258.
- Najafi A, Fuchs B, Binkert CA. Mid-term results of MR-guided high-intensity focused ultrasound treatment for relapsing superficial desmoids. Int J Hyperthermia. 2019;36(1):538-542.
- Sartoretti E, Sartoretti T, Binkert C, Najafi A, Schwenk Á, Hinnen M, van Smoorenburg L, Eichenberger B, Sartoretti-Schefer S. Reduction of procedure times in routine clinical practice with Compressed SENSE magnetic resonance imaging technique. PLoS One. 2019 Apr 12;14(4):e0214887.

- Najafi A, Aubert P, Binkert C. Monomelic Ischemic Neuropathy of the Tibial and Peroneal Nerve After Onyx Embolization of Vasa Nervorum Supplying a Surgically Excluded Popliteal Artery Aneurysm. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2019 Jul;42(7):1041-1044.
- Najafi A, Sheikh GT, Binkert C. Extensive Embolization of Splanchnic Artery Aneurysms due to Segmental Arterial Mediolysis. *Rofo*. 2019 Nov;191(11):1010-1014.
- Agten CA, Metzler C, Rosskopf AB, Zanetti M, Binkert CA, Prentl E, Pfirrmann CWA. MR imaging of pubic symphysis after uncomplicated vaginal delivery and planned caesarean delivery in the first postpartum week. *Clin Imaging*. 2019 Jul-Aug;56:58-62.
- Hartog C, Metzler C, Meier C, Kalberer F, Wahl P. Anatomy of the lateral circumflex femoral artery: Does the direct anterior approach to the hip jeopardize vascularization of the proximal femur? *Orthop Traumatol Surg Res*. 2019 Nov;105(7):1257-1264.
- Hämmerle A, Binkert CA, Imoberdorf R, Portocarrero B. Eine nicht alltägliche Ursache für Bauchschmerzen. *Swiss Med Forum*. 2019;19(1112):200–203.

INSTITUT FÜR RADIO- ONKOLOGIE

Nach fast 23 Jahren gab es am Institut für Radio-Onkologie einen Wechsel in der Führung. Der langjährige Direktor und Chefarzt des Instituts, Dr. med. Urs R. Meier, trat per Ende März in den Ruhestand. Während seiner Zeit als Direktor war er am Bau von drei Radio-Onkologie-Stationen massgeblich beteiligt, zweimal am KSW und einmal in Rüti (ZRR). Dr. med. Urs R. Meier verfolgte stets die technische und wissenschaftliche Entwicklung in seinem medizinischen Bereich und hielt das KSW technologisch an der Spitze. Dabei stand für ihn immer der Patient als Mensch im Zentrum. Nachdem Dr. med. Urs R. Meier die Leitungsfunktion abgegeben hat, steht er dem Institut bis auf Weiteres als Teilzeitmitarbeiter in beratender Funktion zur Verfügung.

Anfang April hat Prof. Dr. med. Daniel Zwahlen die Funktion als Direktor und Chefarzt des Instituts für Radio-Onkologie übernommen. Mit seinem im In- und Ausland erworbenen Leistungsausweis und seiner breiten Führungserfahrung aus seiner früheren Tätigkeit am Kantonsspital Graubünden bringt Prof. Zwahlen alle Voraussetzungen mit, um die überregional gut positionierte Radio-Onkologie am KSW an der Spitze zu halten. Als Präsident der Schweizerischen Gesellschaft für Radio-Onkologie (SRO) ist er zudem sehr gut vernetzt.

Wie bereits Anfang des Jahres geplant, gingen per 1. September 2019 die bisher von der Radio-

Onkologie betriebenen Betten für stationär behandelte Patienten ans Departement Medizin über. Damit verbunden waren einige organisatorische Anpassungen und die Umbenennung der bisherigen Klinik für Radio-Onkologie in Institut für Radio-Onkologie.

Dank dem grossen Engagement der Mitarbeitenden in allen Fachbereichen wurden die budgetierten Leistungszahlen im ambulanten Bereich bei gleichbleibendem Personalbestand um 3,9% übertroffen.

Die Personalfuktuation war gering und die vakanten Stellen konnten in allen Fachbereichen zeitnah besetzt werden. Erstmals ist es gelungen, zwei am Institut ausgebildete Radiologiefachpersonen nach dem Abschluss weiterzubeschäftigen. Die Investition in die Zukunft hat sich somit für die Studierenden und das Institut gelohnt.

Schlüsselübergabe nach

23

Jahren

KENNZAHLEN	2019	2018
Neue Patienten zur Bestrahlung	932	905
Bekannte Patienten zur Bestrahlung	312	280
Zwischentotal Patienten zur Bestrahlung	1 244	1 185
Patienten ohne Bestrahlung	32	38
Total zugewiesene Patienten	1 276	1 223
Bestrahlte Affektionen		
Bösartige	1 126	1 056
Gutartige	118	129
Total	1 244	1 185
Simulationen/Planung		
Anzahl Simulationen	1 383	1 021
Bestrahlungspläne insgesamt	1 684	1 719
Computerpläne	1 452	1 420
IMRT-Pläne/VMAT-Pläne	1 087	1 045

KENNZAHLEN	2019	2018
Bestrahlungsbehandlung		
Behandlungen/Sitzungen konventionelle Radiotherapie	877	996
Behandlungen/Sitzungen am Linearbeschleuniger	18 415	19 277
Brachytherapien/Sitzungen	92	114
Konsultationen	3 771	3 833
Psychoonkologie		
Konsultationen	733	637

PRIMÄRE DIAGNOSE DER MALIGNEN TUMOREN	2019	2018
Unbekannter Primärtumor	7	16
Mamma	338	325
Prostata	202	157
Lunge	185	186
Kolon/Rektum/Sigma	69	55
Anus	15	13
Lymphome	32	24
Uterus	32	41
Hirn	21	29
Seminome	4	3
Blase/Niere	34	30
ORL	27	43
Schilddrüse	1	2
Sarkom	14	15
Multipl. Myelom/Plasmozytom	19	18
Ösophagus	42	31
Haut	47	37
Diverse	37	31
Total der bösartigen Tumoren	1 126	1 056

INSTITUT FÜR THERAPIEN UND REHABILITATION

«Herzlich willkommen, Ergotherapie» hiess es am 1. April 2019 im seit 2010 bestehenden Institut für Physiotherapie. Dies stand auch dafür, dass sich ca. 80 Mitarbeitende aus den sieben therapeutischen Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, klinische Logopädie, Bewegungswissenschaften, Sporttherapie, medizinische Massage und Aktivitätsassistenz im neuen Institut für Therapien und Rehabilitation zusammengeschlossen hatten. Im Herbst 2019 wurde dieser Zusammenschluss auch räumlich vollzogen, indem die Handtherapie neue Räume in unmittelbarer Nähe der anderen Therapiebereiche beziehen konnte.

Die Verstärkung durch die Ergotherapie führte dazu, dass die Summe der erbrachten Therapie-

stunden im Jahr 2019 um 10% auf total über 55 000 Stunden stieg. Die Verschiebung von stationären zu ambulanten Leistungen setzte sich fort, jedoch in geringerem Umfang. Während der ambulante Anteil im Vorjahr 46,1% der Therapiezeit ausmachte, lag der Wert 2019 bei 47,1%.

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

+12

KENNZAHLEN

	2019	2018
Ambulante Einzeltherapien	15 470	13 516
Muskuloskelettale Physiotherapie	7 823	8 226
Beckenbodenrehabilitation	1 261	1 357
Therapiebad	59	94
Pädiatrische Physiotherapie	74	60
Komplexe physiotherapeutische Behandlungen	715	977
Logopädie	134	155
Lymphologische Physiotherapie	1 991	2 015
Handtherapie ambulant	2 591	–
Neurologische Physiotherapie	406	535
Sprechstunden MSK	416	97
Ambulante Gruppentherapien und Rehaprogramme	10 480	9 666
Cardio-Reha	2 470	2 361
Pneumo-Reha	927	1 026
Vita-Reha	883	840
Nephro-Reha	615	332
Onko-Reha	540	476
Cerebro-Reha	249	243
Übrige Rehaprogramme	127	139
Lungen-Fit	523	606
Herz-Fit	183	21
Med. Trainingstherapie	1 145	1 155
MSK-Rehabilitation	933	847
MSK-Post-OP-Checks	256	230
Therapiebad	170	152
Neuro-Training	115	63
Baby- und Kinderschwimmkurse	1 205	1 080
Rückbildungs-Pilates	93	60
Mitarbeiterkurse	46	35
Stationäre Einzeltherapien	28 594	26 522
Neuromuskuläre Elektrostimulation	217	385
Beckenbodenrehabilitation	12	42
Pädiatrische Physiotherapie	693	687

KENNZAHLEN	2019	2018
Facio-orale Trakt-Therapie (FOTT)	1 286	1 326
Therapiebad	52	49
Komplexe physiotherapeutische Behandlungen	4 422	5 318
Handtherapie	488	–
Logopädie	583	774
Lymphologische Physiotherapie	1 256	1 491
Massage Privatpatienten	797	851
Massage Übrige	353	426
Neurologische Physiotherapie (ohne Stroke Unit)	952	824
Akutgeriatrische Assessmentstation, Physiotherapie	1 914	1 897
Akutgeriatrische Assessmentstation, Ergotherapie	1 867	–
Stroke Unit, Physiotherapie	657	693
Stroke Unit, Ergotherapie	404	–
Zentrum für Intensivmedizin, Physiotherapie	3 657	3 889
Zentrum für Intensivmedizin, Ergotherapie	52	–
Aktivierungsassistenz	3 807	2 783
Übrige physiotherapeutische Einzeltherapien	5 125	5 087
Stationäre Gruppentherapien	606	545
Med. Trainingstherapie	530	457
Übrige Gruppentherapien	76	88

PUBLIKATIONEN

- Rebsamen S, Knols RH, Pfister PB, de Bruin ED. Exergame-Driven High-Intensity Interval Training in Untrained Community Dwelling Older Adults: A Formative One Group Quasi- Experimental Feasibility Trial. Front Physiol. 2019 Aug 7;10:1019.
- Brunner E, Dankaerts W, O’Sullivan K, Meichtry A, Bauer Ch, Probst M. Associations between alliance, physiotherapists’ confidence in managing the patient and patient-reported distress in chronic low back pain. European Journal of Physiotherapy. 2019 Oct 7, published online.

3

INTERDISZIPLINÄRE FACHBEREICHE

NOTFALLZENTRUM (NFZ)

OP-BETRIEB (OPS)

ZENTRUM FÜR INTENSIVMEDIZIN (ZIM)

NOTFALLZENTRUM (NFZ)

Im Sommer 2019 konnte der Erweiterungsbau bezogen werden. Seither sind Kinder-, Jugend- und Erwachsenenmedizin in einer gemeinsamen Notfalllandschaft untergebracht. Die Wege für die interdisziplinäre Zusammenarbeit sind kürzer geworden. Dadurch profitieren die Patientinnen und Patienten von einer noch besseren und rascheren Behandlung.

Total Patienten

56 126

KENNZAHLEN

	2019	2018*
Notfallzentrum (NFZ)		
Stationäre Notfall-Eintritte	14 114	11 953
Ambulante Patienten	31 811	21 420
Notfallpraxis	10 201	7 152
Total Aufträge	56 126	40 525

* Nur Interdisziplinäre Notfallorganisation, vor der Zusammenführung mit der Notfallstation der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin.

OP-BETRIEB (OPS)

Im Berichtsjahr wurden 19 264 Eingriffe in der OP-Landschaft des KSW durchgeführt. Die Säle im heutigen Hochhaus sind stark ausgelastet und dezentral angelegt. Der Neubau «didymos» wird Entlastung bringen. Die bisherigen OP-Säle werden an die Kernlandschaft angeschlossen. Die neu konzipierte Infrastruktur dürfte die Wege verkürzen und das Fachwissen auch geografisch näher zusammenbringen.

Total Operationen

19 264

KENNZAHLEN

	2019	2018
Total Anzahl Operationen	19 264	18 729
– davon geplante Operationen	15 796	15 107
– davon ungeplante Operationen	3 468	3 622
Total OP-Stunden	20 298	20 144
– davon OP-Stunden geplante Operationen	16 800	16 379
– davon OP-Stunden ungeplante Operationen	3 498	3 765

ZENTRUM FÜR INTENSIVMEDIZIN (ZIM)

Am Zentrum für Intensivmedizin konnten im Jahr 2019 rund 1200 Menschen auf der Intensivpflegestation und 1300 Menschen auf der Intermediate-Care-Station behandelt werden. Durch verschiedene Weiterentwicklungen profitieren die Patienten von einer besseren Qualität. So wird zum Beispiel das Personal noch spezifischer für mögliche Ernstfälle trainiert und die Informationsgewinnung vereinfacht. Die für die Behandlung relevanten Parameter sind rasch und übersichtlich im Patientendaten-Management-System aufrufbar.

Total Patienten

1322

KENNZAHLEN	2019	2018
Anzahl Eintritte IPS	1 221	1 229
Anzahl Eintritte IMC	1 322	1 210
Total Eintritte	2 543	2 439
Aufenthaltsdauer (Tage)	2,3 ± 4,7	2,5 ± 4,7
Total Schichten	19 354	19 203
- davon SGI-Kategorie 1A	20,0%	21,2%
- davon SGI-Kategorie 1B	28,6%	28,2%
- davon SGI-Kategorie 2	40,6%	39,3%
- davon SGI-Kategorie 3	10,8%	11,3%

**KANTONSSPITAL
WINTERTHUR**

Brauerstrasse 15
Postfach 834
8401 Winterthur
Tel. 052 266 21 21
info@ksw.ch
www.ksw.ch

Impressum

Herausgeber: Kantonsspital Winterthur
Projektleitung: Dr. Cornelia Bachmann, P-ART, Winterthur
Lektorat: Sawitext, Sylvia Sawitzki, Uster
Umsetzung und Druck: Bruggli Medien, Romanshorn | Auflage: 150 Exemplare
Nachdruck auch auszugsweise nur mit Erlaubnis der Redaktion.