



**LANDESKRANKENHAUS FELDKIRCH**  
**JAHRESBERICHT 2018**  
**ABTEILUNG GEFÄSSCHIRURGIE**

**Leiter:** Univ. Doz. Dr. Wolfgang Hofmann FEBVS  
**Sekretariat:** Vera Frick  
**Website:** [www.landeskrankenhaus.at](http://www.landeskrankenhaus.at)

**Personalbesetzung zum 31.12.2018**

**Fachärzte:** Leitender OA Dr. Gerold Hämmerle  
OA Dr. Alexander Loibnegger  
OA Dr. Lafayette Koller  
FA MU Dr. Lenka Patkanova

**Assistenzärzte:** Dr. Sophie Konzett

**Stationsärztin** Dr. Silke Herda  
Dr. Lydia Myshko

**Bereichsleitung:** DGKS Beate Fleisch-Halbeisen

**Stationsleitung:** DGKS Sabrina Mahner

**Bericht**

Das zentrale Ereignis im Jahr 2018 war die definitive Inbetriebnahme des Hybrid OPs durch die Gefäßchirurgie im Sommer. Bis dahin war dieser Raum ja als Ausweichquartier für die Angiographie-Anlage des ZRI in Verwendung. Die Komplexität der bodengebundenen Angiographie-Anlage (Siemens Pheno) brachte doch einigen Schulungsbedarf mit sich. Das Schulungsziel bestand darin, die Fachärzte der Abteilung mit dem Gerät soweit vertraut zu machen, dass es im Notfallbetrieb außerhalb der Kernarbeitszeit auch ohne Unterstützung von radiologisch/technischem Fachpersonal betrieben werden kann. Dieses Ziel wurde erreicht, das heißt intraoperative Angiographien und intraoperative interventionelle Maßnahmen (Gefäßdehnungen) sind bei optimaler Bildgebungsqualität rund um die Uhr möglich. Dies bedeutet für die Gefäßchirurgie in Vorarlberg eine wesentliche Qualitätsverbesserung.

Auch im personellen Bereich gab es einige Veränderungen. Dr. Nikolaus Hübl hat die Abteilung in Richtung Allgemein Chirurgie verlassen, seine Position des leitenden Oberarztes wurde mit OA Dr. Gerold Hämmerle nachbesetzt. Ab Dezember verstärkte Frau Dr. Lenka Patkanova das Facharztteam. Im November ist Frau Dr. Sophie Konzett als Ausbildungsassistentin zu uns gestoßen. Sehr erfreulich war auch die sechs Monate dauernde

Mitarbeit von Herrn Dr. Andreas Krammer aus dem KH Zams, der bei uns seine gefäßchirurgische Ausbildung vertiefte und gerade über den Sommer eine hoch willkommene Unterstützung war.

Die Einführung von ELVIS im Jahr 2017 bedeutete einige Veränderungen im Arbeitsablauf an der Station. So waren sowohl Pflege als auch Ärzteschaft zu mehr Zeit am Computer gezwungen. Dies führte zu einem Engpass an Computerarbeitsplätzen, sodass wir uns entschlossen, ein Einbettzimmer vom Patientenzimmer in ein Arztarbeitszimmer umzuwandeln. Somit reduzierte sich die Anzahl der Betten auf nunmehr 16.

Die Bettenreduktion macht sich in der Jahresstatistik insofern bemerkbar, dass bei steigenden Aufnahmezahlen die durchschnittliche Verweildauer von 5,95 auf 4,95 Tage gesunken ist, dies bedeutet eine Reduktion um 18%. Entsprechend ist auch die Arbeitsbelastung auf der Station gestiegen, hierfür an alle Beteiligten, Ärzte und Pflege, ein großes Dankeschön.

Die OP-Statistik ist entsprechend dem geographisch determinierten Einzugsgebiet im Vergleich zu den letzten Jahren im Wesentlichen unverändert. Die Endovascular First Strategie bewirkt einen Rückgang bei den Gefäßrekonstruktionen an der Oberschenkel- etage, dafür nehmen die intraoperativen Gefäßdehnungen zu. Auch in der Carotischirurgie sind die Zahlen wieder etwas gestiegen.

Die chirurgische Behandlung der Varikose zeigt eine deutliche Steigerung um 18%. Der Grund liegt wohl in Veränderungen in der Vorarlberger Spitalslandschaft, immer mehr Patienten werden zur Behandlung ihres Krampfader-Leidens an die Gefäßchirurgie und nicht an eine Abteilung für Allgemeinchirurgie gewiesen. Falls dieser Trend anhält, müssen wir dementsprechend mit Kapazitätsanpassung, eventuell durch Implementierung einer rein tageschirurgischen Einheit, reagieren.

Insgesamt war das Jahr 2018 sehr spannend aber auch erfolgreich und hat einige Veränderungen gebracht. An dieser Stelle nochmals Dank an alle Partner und Mitarbeiter, die dieses Jahr zu einem guten Jahr gemacht haben.





Statistiken

Auszug aus der OP Statistik

	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Rekonstruktionen supraaortal gesamt</b>	<b>56</b>	<b>82</b>	<b>71</b>	<b>85</b>	<b>89</b>
Carotisrekonstruktion	49	75	58	79	87
Subclaviarekonstruktion	3	4	3	3	2
Vertebralisrekonstruktion	0	1	1	0	0
Bypass OE	4	2	9	3	0
<b>Rekonstruktion / Embolektomie Viszeralgefä- ße</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Rekonstruktionen Aorto-iliacal gesamt</b>	<b>57</b>	<b>50</b>	<b>76</b>	<b>64</b>	<b>60</b>
Stentgraft thorakale Aorta	2	0	3	2	4
Aortenrekonstruktion bei BAA	25	18	38	28	25
Bypass Aorta-Viszeralgefäß	2	1	0	2	1
Stentgraft bei BAA	10	16	13	19	16
Aortenrekonstruktion bei pAVK	9	8	4	7	8
Beckengefäßrekonstruktion bei pAVK	7	5	15	4	2
Cross Over Bypass	2	1	2	2	2
Axillo femoraler Bypass	0	1	1	0	2
<b>Embolektomie / Thrombektomie</b>	<b>44</b>	<b>28</b>	<b>40</b>	<b>27</b>	
<b>Rekonstruktion infrainguinal</b>	<b>127</b>	<b>134</b>	<b>114</b>	<b>121</b>	<b>117</b>
Leistenrekonstruktion	65	64	58	75	71
Fem pop Bypass	32	36	25	22	22
Cruraler Bypass	21	26	25	21	22
Pedaler Bypass	9	8	6	3	2
<b>Varizen</b>	<b>175</b>	<b>160</b>	<b>223</b>	<b>197</b>	<b>233</b>
<b>Schrittmacherchirurgie</b>	<b>302</b>	<b>304</b>	<b>288</b>	<b>302</b>	<b>328</b>
<b>Shuntchirurgie</b>	<b>105</b>	<b>102</b>	<b>103</b>	<b>103</b>	<b>91</b>
Dialysekatheter	69	66	63	79	49
Mayoramputation	12	17	25	33	28
Minoramputation	32	38	34	78	49



	2016	2017	2018
<b>Aufnahmen</b>	883	825	915
<b>Bettenauslastung</b>	74,75	79,42	78,14
<b>Verweildauer</b>	5,28	5,95	4,94

Auszug aus der OP Statistik	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Rekonstruktionen supraaortal</b>	56	82	71	85	89
Carotisrekonstruktion	49	75	58	79	87
Subclaviarekonstruktion	3	4	3	3	2
Vertebralrekonstruktion	0	1	1	0	0
Bypass OE	4	2	9	3	0
<b>Rekonstruktion / Embolektomie Viszeralgefäß</b>	4	2	6	4	5
<b>Rekonstruktionen Aorto-iliacal</b>					
Stentgraft thorakale Aorta	2	0	3	2	2
Aortenrekonstruktion bei BAA	25	18	38	28	25
Bypass Aorta-Viszeralgefäß	2	1	0	2	1
Stentgraft bei BAA	10	16	13	19	
Aortenrekonstruktion bei pAVK	9	8	4	7	8
Beckengefäßrekonstruktion bei pAVK	7	5	15	4	2
Cross Over Bypass	2	1	2	2	2
Axillo femoraler Bypass	0	1	1	0	2
<b>Embolektomie / Thrombektomie</b>	44	28	40	27	
<b>Rekonstruktion infrainguinal</b>					
Leistenrekonstruktion	65	64	58	75	71
Fem Pop Bypass	32	36	25	22	22
Cruraler Bypass	21	26	25	21	22
pedaler Bypass	9	8	6	3	2
<b>Varizen</b>	175	160	223	197	233
<b>Schrittmacherchirurgie</b>	302	304	288	302	328
Shuntchirurgie	105	102	103	103	91
Dialysekatheter	69	66	63	79	49
Mayoramp.	12	17	25	33	28
Minoramp.	32	38	34	78	49
			2016	2017	2018
Aufnahmen			883	825	915
Auslastung			74,75	79,42	78,14
Verweildauer			5,28	5,95	4,94