



LANDESKRANKENHAUS FELDKIRCH JAHRESBERICHT 2016 ABTEILUNG FÜR GEFÄSSCHIRURGIE

Leiter:	Univ. Doz. Dr. Wolfgang J Hofmann FEBVS
Sekretariat:	Vera Frick
Website	www.lkhf.at/gefaesschirurgie

PERSONALBESETZUNG ZUM 31.12.2016

Fachärzte	Leitender OA: Dr. Nikolaus Hübl OA Dr. Alexander Loibnegger OA Dr. Gerold Hämmerle AA. Dr. Lafayette Koller Stationsärztin Dr. Silke Herda
Turnusärzte	1
Bereichsleitung	Beate Halbeisen
Stationsleitung	Gerlinde Rauch

BERICHT

Bei Betrachtung der OP-Statistik aus dem Jahr 2016 fällt wie jedes Jahr die zentrale Position der Gefäßchirurgie in einem stark von Interdisziplinarität geprägten Umfeld auf. Etwa ein Drittel (n = 450) der von Gefäßchirurgen durchgeführten Eingriffe sind sogenannte Service Eingriffe für Partnerabteilungen. Dies betrifft vor allem die Schrittmacherchirurgie gemeinsam mit dem Team der Kardiologie unter Doz. Matthias Frick und die Shuntchirurgie. Die OP-Termine in diesem Setting müssen meist kurzfristig koordiniert werden und es fällt oft nicht leicht hier eine Planung zur Zufriedenheit aller (Patienten, Zuweiser und eigene Mitarbeiter) durchzuführen. Für die in diesem Kontext bewiesene Geduld und Umsicht sei allen Beteiligten gedankt, insbesondere aber Vera Frick, die im Sekretariat eine zentrale Position in der OP-Planung einnimmt.

Im Vergleich zum Vorjahr haben wir weniger Carotisrekonstruktionen durchgeführt. Dies liegt sicher daran, dass die Indikation gemeinsam mit den Kollegen der Stroke Unit immer sehr eng gestellt wird und sich vor allem auf Patienten mit eindeutig arterio-arteriell embolischen neurologischen Ereignissen beschränkt.

Die offene Chirurgie bei infrarenalem Bauchaortenaneurysma hat zugenommen. 10 Patienten mussten im Stadium der Ruptur behandelt werden, die Überlebensrate in dieser kleinen Kohorte liegt mit 60% über dem internationalen Durchschnitt.

Die endovaskuläre Therapie des Aortenaneurysmas wird in perfekter Zusammenarbeit mit den Kollegen der Radiologie (Doz. Cejna) betrieben. Hier erwarten wir uns durch die Eröffnung des Hybrid-OPs im Oktober 2017 eine deutliche Verbesserung der Infrastruktur. Die Zahlen in der peripheren Gefäßchirurgie sind über die letzten Jahre im Wesentlichen unverändert. Nach wie vor fahren wir gemeinsam mit unseren angiologischen und radiologischen Partnern eine „Endovascular First“ Schiene. Die offene Gefäßchirurgie kommt oft erst dann zum Einsatz, wenn endovaskuläre Verfahren technisch nicht möglich sind oder kein entsprechendes Ergebnis erbracht haben. Durch dieses negativ vorselektionierte Krankengut werden die gefäßchirurgischen Eingriffe komplexer.

Die Zunahme der Varizenoperationen könnte auf Veränderungen in der Vorarlberger Spitallandschaft zurückzuführen sein, hier sollte das Jahr 2017 Klarheit bringen. Die Gefäßchirurgie am LKHF ist bei KPJ-Studenten sehr beliebt und so werden wir in unserem Tun regelmäßig von Studenten sowohl österreichischer als auch deutscher Med. Unis unterstützt. Dies ist eine absolute Bereicherung, für den hier geleisteten Einsatz gilt ein besonderer Dank unserer Stationsärztin Frau Dr. Silke Herda.

Die Belagsstatistik zeigt gegenüber den Vorjahren eine deutliche Steigerung bei wiederum sinkender Verweildauer.

Zusammenfassend wurde die Kernaufgabe, nämlich die Vorarlberger Bevölkerung gefäßchirurgisch zu versorgen, hervorragend erfüllt und hierfür sei allen Beteiligten auf das Herzlichste gedankt.

STATISTIKEN

Auszug aus der OP Statistik	2013	2014	2015	2016
<u>Rekonstruktionen supraaortal</u>	56	56	82	71
Carotisrekonstruktion	51	49	75	58
Subclaviarekonstruktion	5	3	4	3
Vertebralrekonstruktion			1	1
Bypass OE		4	2	9
<u>Rekonstruktion Viszeralgefäße</u>	8	4	2	6
<u>Rekonstruktionen aorto – iliacal</u>	64	57	50	77
Stentgraft thorakale Aorta	2	2	0	3
Offene Rek intrathorakal				1
Aortenrekonstruktion bei Aneurysma	21	25	18	38
Bypass infraren. Aorta – Viszeralgefäße	2	2	1	0

	2013	2014	2015	2016
Stentgraft Aorta abdominell	10	10	16	13
Aortengabelrekonstruktion bei pAVK	11	9	8	4
Beckengefäßrekonstruktion bei pAVK	13	7	5	15
Cross-over Bypass	5	2	1	2
Axillo-femoraler Bypass	0	0	1	1
Embolektomie / Thrombektomie	33	44	28	40
Rekonstruktionen infrainguinal	134	127	134	114
Leistengabelrekonstruktion (Einzeleingriff oder in Kombination)	52	65	64	58
Fem.-popl. Bypass	38	32	36	25
Cruraler Bypass	27	21	26	25
Pedaler Bypass	17	9	8	6
Radikaloperation bei Varizen	210	175	160	223
Schrittmacherchirurgie	330	302	304	288
Shuntchirurgie	198	105	102	103
Dialysekatheter	72	69	66	63
Mayoramputation	11	12	17	25
Minoramputation	36	32	38	34
Betten	17			
	2014	2015	2016	
Aufnahmen	810	837	903	
Auslastung	77,12%	74,2%	75,62%	
Verweildauer	5,88 Tage	5,47 Tage	5,21 Tage	