



**LANDESKRANKENHAUS FELDKIRCH**  
**JAHRESBERICHT 2020**  
**ABTEILUNG ORTHOPÄDIE UND UNFALLCHIRURGIE**

**Leiter:** Prim. Doz. Dr. René El Attal  
**Sekretariat:** Fr. Dina Postaj, Fr. Jessica Schwarz  
**Website:** [www.landeskrankenhaus.at](http://www.landeskrankenhaus.at)

**Personalbesetzung zum 31.12.2020**

Geschäftsführender Oberarzt: Dr. Alexander Gohm  
Geschäftsführender Oberarzt: Dr. Markus Breuss  
Bereichsleitender Oberarzt: Dr. Richard Zinnecker  
Bereichsleitender Oberarzt: Dr. Berthold Meusburger  
Bereichsleitender Oberarzt: Dr. Michael Vonmetz  
Bereichsleitender Oberarzt: Dr. Thomas Marte  
Bereichsleitender Oberarzt: Dr. Götzen Michael  
Bereichsleitender Oberarzt: Dr. Andreas Berger  
Bereichsleitender Oberarzt: Dr. Otmar Wohlgenannt  
Oberärzte: OA Dr. Christoph Mittler  
Doz. Priv. Doz. Dr. Michael Osti, MBA  
OA Dr. Armin Suckert  
OA Dr. Florian Obwegeser  
OA Cip Johannes  
Fachärzte: Dr. Martina Hackl  
Dr. Skaiste Velaiytyte  
Dr. Michael Ostermann  
Dr. Witzemann Sidharta  
Dr. Lukas Beller  
Dr. Werner Ploner  
Dr. Alexandra Williams  
Dr. Richard Reidinger  
Assistenzärzte: Dr. Florian Henkel  
Dr. Schwendinger Peter  
Dr. Christina Rettensteiner  
Dr. Martin Handle  
Dr. Gregor Bauer  
Dr. Stefan Angerer  
Dr. Matteo Lazzeri  
Dr. Klaus Weninger  
Allgemeinmedizinerin: Dr. Daniela Bleyle  
Turnusärzte: im 2-3 monatigen Wechsel  
Bereichsleitung: DGKS Ewald Hofer



Stationsleitung:	DGKS Rene Polanez DGKS Josef Hierzer DGKS Barbara Ganahl DGKS Marc Lessiac DGKS David Nussbaumer DGKS Christine Koch DGKS Christina Rinnhofer
Ambulanzpflegeleitung:	DGKS Eva Trummer
OP Leitung:	DGKS Ulrike Bargetz und Ariane Winkler
Sekretariat:	Daniela Köb

## Bericht

Das Jahr 2020 hat für die Abteilung Orthopädie und Unfallchirurgie gut begonnen. Die bereits 2019 eingeleitete Zusammenlegung der Abteilungen konnte im Jänner 2020 auch auf die Spezialambulanzen umgelegt werden. Das Team konnte durch zahlreiche neue Mitarbeiter verstärkt werden. Es kam zu einer vollständigen Umstrukturierung der neuen gemeinsamen Ambulanzen. Die Teams wurden um die Akut- und Kontrollambulanzen strukturiert und aus den ehemals getrennten Abteilungen gemischt besetzt. Für die Ausbildungsärzte wurde ein Rotationsplan erstellt, der die umfassende Ausbildung in allen Bereichen ermöglichen soll. Diese Ambulanzen liefen überraschend schnell und gut an. Mein Dank gilt allen Mitarbeitern, die ein hohes Maß an Flexibilität und Anpassungsfähigkeit bewiesen haben. Leider wurde dieses Arbeiten dann mit Beginn der Pandemie jäh abgebrochen. Kleine Anwesenheitsteams, Teamsplitting und ein extremer Organisationsaufwand zur Bewältigung der Krise ließen für Teambuilding nicht mehr viel Raum. Das ganze Krankenhaus musste innerhalb kürzester Zeit völlig umstrukturiert werden. Die enorme geistige Flexibilität der Mitarbeiter der Orthopädie und Unfallchirurgie in allen Arbeitsbereichen führte dazu, dass sie zu einem wesentlichen Player in der Krisenbewältigung am LKH Feldkirch wurden. So wurden an den Unfallstationen sowohl eine Verdachtsstation, als auch eine Covid-Station eingerichtet. Auch beteiligte sich unser Team an der Optimierung der Covid-Patienten und der Weiterbehandlung nach Rückkehr von der Intensivstation. Dem ging natürlich eine intensive Schulung der Pflege und der Ärzte voraus. Aufgrund der drohenden Überforderung des Gesundheitswesens und unserer Intensivstation wurden alle planbaren Operationen abgesetzt. Alle Notfälle wurden jedoch zu jedem Zeitpunkt optimal versorgt. Zum Sommer hin entspannte sich die Lage wieder und die operative Tätigkeit konnte abgestuft gesteigert werden. Mit der Abarbeitung einer langen Liste an Patienten mit Arthrosen und Wirbelsäulenproblemen konnte begonnen werden. Im Herbst gelang dann die Vollausslastung der Operationsäle. Darüber hinaus konnte das Projekt „Eingriffsraum West“ erfolgreich umgesetzt werden. Neu adaptierte Eingriffsräume im Erdgeschoß stehen immer am Mittwoch zur Verfügung, um Patienten mit kleineren operativen Eingriffen in lokaler Betäubung zu versorgen. Durch diese Möglichkeit konnten die operativen Ressourcen im Zentral-OP erhöht werden. In dieser Periode konnte auch die organisatorische und operative Zusammenführung weiter vorangetrieben werden. Die nächste Welle erfasste Vorarlberg im Spät-Herbst mit großer Wucht. Erneut musste der Regelbetrieb heruntergefahren werden. Die Intensivstationen liefen voll und die Abteilung Orthopädie und Unfallchirurgie betreute erneut Covid-Patienten auf ihren Stationen. Auch auf der Station „Remobilisation und Nachsorge“ in Rankweil wurden 2 Zimmer für Verdachtsfälle der Onkologie zur Verfügung gestellt. Die Mitarbeiter der RNS wurden geschult und übernahmen diese ungewohnte Aufgabe. Wieder lief nur das Not- und Akutprogramm, wieder musste der Zugang zu unseren Spezialambulanzen sehr stark



eingeschränkt werden. Erst ab Februar 2021 konnten wieder elektive Patienten im gewohnten Umfang, allerdings unter den bekannten Vorgaben, versorgt werden.

Der Mehraufwand für Ärzte und vor allem für die Pflege auf den Stationen war erheblich und über die Dauer der Zeit spürbar. Um so mehr freuen mich die zahlreichen positiven Rückmeldungen unserer Patienten, die sich an unserer Abteilung – auch unter diesen erschwerten Bedingungen – bestens betreut fühlten.

Durch den unermüdlichen Einsatz der Ärzte und der Pflege auf den Stationen, der Ambulanz und im Operationsbereich konnte trotz massiver Einschränkungen durch die Pandemie am Jahresende 85% der Operationsleistung des Vorjahres erreicht werden.

Mein Dank gilt meinem hervorragenden Team!

Prim. Priv. Doz. Dr. René El Attal



**Statistiken**

Unfallchirurgie	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Stat. Patienten</b>	3117	3125	3160	3156	<b>2954</b>
Belagstage	15.246	15.927	15.022	14.659	<b>13.875</b>
Verweildauer	4,7	4,8	4,7	4,4	<b>4,5</b>
Auslastung	58,2	60,61	57,16	56,13	<b>52,6</b>
<b>Amb. Patienten</b>	34.555	33.796	33.405	31.050	<b>33.211 (Orth/UCH)</b>
Frischverletzte	15.170	15.229	14.326	12.840	<b>15.812 (Orth/UCH)</b>
Kontrollen/Spezi- alamb.	19.385	18.567	19.079	18.210	<b>17.399 (Orth/UCH)</b>

ORTHO/UCH	2020
<b>Stat. Patienten</b>	1.713/2.954
Belagstage	10.999/13.875
Verweildauer	6,0/4,5
Auslastung	55,6/52,6
<b>Amb. Patienten</b>	33.211 (Orth/UCH)
Frischverletzte	15.812 (Orth/UCH)
Kontrollen/Spezialamb.	17.399 (Orth/UCH)

**OPERATIONSSTATISTIK**

**Operative Eingriffe ohne amb. Eingriffe in LA 2018: 2827 2019: 2777 2020: 4081**  
(UCH: 2795 ORTH: 1286)



		UCH	Orth	Ge- samt	
Wirbelsäule	HWS Osteosynthese	23	24	47	
	Thorakolumbale Osteosynthese	95	130	225	
	WK Ersatz/Cage	13	76	89	
	langstr. WS		29	29	
	Kyphoplastie Knochen/Zement	23	5	28	
	Dekompression	11	141	152	
	ME	24		24	
	sonstige	5	15	20	
Prothetik	Schulterprothesen	35	5	40	
	Hüftprothesen	83	109	192	
	Knieprothesen	45	121	166	
	Sprunggelenksprothesen	1	2	3	
	Wechsel Operationen Prothesen	42	101	143	
	Ellenbogen/Radiusköpfchen	8		8	
	Fingerprothesen	3		3	
Hand	Nervennaht/Rekonstruktion	20		20	
	ASK	3		3	
	CTS/Loge de Guyon	56	4	60	
	Arthrodese	26		26	
	Gefäßnaht	8		8	
	offene Operatio- nen	zb Daumensattelgelenk	28	3	31
	Replantation	UCH: Hand ORTH Zehe	3	1	4
	Sonst.	Ringband, Sehnen, Duyppytren	122	10	132
Ellenbogen	ASK	2	1	3	
	offen	Bursa	33	3	36
	Bizepssehne		3	3	
Schulter	Schulterarthroskopien SAD, lat Clavikula	85	25	110	
	arthr. RM	65		65	
	Schulterstabilisierung arthr.	42		42	
	SCR/Latiussimus	6		6	



Hüfte	ASK		2	2
Knie	Kniearthroskopien	237	47	284
	arthr Meniskusrefixationen	10		10
	arthr. Kreuzbandplastiken	80		80
	offene OP	2		2
	Knorpelzelltransplantationen	19	4	23
	Patelllux OP (MPFL, Trochleoplastik, Tuberositasve	27	2	29
	QS Refixation	4		4
Sprunggelenk	ASK	12	14	26
	Achillessehne	11	5	16
	Bandstabilisierung	19	4	23
Fuss	Synovektomie		3	3
	Sehnen OP		4	4
	offene OP Faszienpaltung, Tenolyse		10	10
	Fehlstellungskorrektur		65	65
Allg. Osteosynthesen		758	27	785
	Becken	31		31
Osteotomie	Tibia	15	6	21
	Fuss	3	8	11
	Becken		1	1
	Oberschenkel		1	1
	Knochenverlängerung		1	1
Arthrodesen	OSG	7	10	17
	Mittelfuss		3	3
Amputationen	Unterschenkel	2	5	7
	Zehe	1	3	4
	Finger	2		2
	Fuss		5	5
ME		234	24	258
Spongiosadefektauffüllung		52	5	57
Defekt mit allograft		28	74	102
VAC		23	5	28
Wunden		30	7	37

Vollhaut/Spalthaut		12	2	14
Sonstige Operationen	Resektion/Ausräumung/Infekt	219	132	351
Tumore			1	1
		<b>2795</b>	<b>1286</b>	<b>4081</b>

**Vorträge/Publicationen/Wissenschaftliche Arbeiten  
Unterrichtstätigkeit**
**Prim Priv.Doz.Dr. El Attal**
**Publikationen:**

Computer-assisted surgery and patient-specific instrumentation improve the accuracy of tibial baseplate rotation in total knee arthroplasty compared to conventional instrumentation: a systematic review and meta-analysis.

Tandogan RN, Kort NP, Ercin E, van Rooij F, Nover L, Saffarini M, Hirschmann MT, Becker R, Dejour D; European Knee Associates (EKA).

Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2021 Mar 1.

PMID: 33646370

It is not 'business as usual' for orthopaedic surgeons in May 2020- the Austrian-German-Swiss experience.

Liebensteiner MC, Khosravi I, Hirschmann MT, Heuberer PR; Board of the AGA - Society of Arthroscopy and Joint-Surgery, Saffarini M, Thaler M.

J Exp Orthop. 2020 Aug 8;7(1):61. doi: 10.1186/s40634-020-00272-4.

PMID: 32770379

Massive cutback in orthopaedic healthcare services due to the COVID-19 pandemic.

Liebensteiner MC, Khosravi I, Hirschmann MT, Heuberer PR; Board of the AGA-Society of Arthroscopy and Joint-Surgery, Thaler M.

Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020 Jun;28(6):1705-1711. doi: 10.1007/s00167-020-06032-2. Epub 2020 Apr 30.

PMID: 32356047

**Vorträge:**

Zahlreiche Online Vorträge im Rahmen AGA, ESSKA, AO Österreich, ÖGU und ÖGOuT.



**FA Dr. Michael Ostermann:**

**Lehrtätigkeit: Krankenpflegeschule Feldkirch**

- Diplomkurs Krankenpflege Orthopädie und Unfallchirurgie
- Krankenpflegesonderausbildung im OP Orthopädie und Unfallchirurgie

**Vorträge:**

- Vortrag am ESSKA Kongress 2020 in Mailand (Verschoben aufgrund Corona Virtual Congress May 2021)
- High complication rate following dynamic intraligamentary stabilization for primary repair of the anterior cruciate ligament

**Studien:**

- Multicenterstudie „die Vertiefende Trochleoplastik“ gemeinsam mit Uniklinik Innsbruck
- RSS-Studie – Rapid return to sports after ACL Rekonstruktion gemeinsam mit Orthofocus Salzburg

**Ass Dr. Schwendinger:**

**Studien:**

- Wirbelsäule perkutan /offen, Messungen zu 90% fertig, Abstract eingereicht bei der OT2021, noch im Review
- TFNA Studie zusammen mit Innsbruck Vergleich ein BV zu zwei BV
- Studienmitarbeit: Geko Studie

**OA Dr Thomas Marte:**

3 Buchbeiträge für das kindertraumatologische Fachbuch von Prof. Weinberg

Betreuung der mittlerweile sehr gut angenommen Spezialambulanz Kinderambulanz (ca. 150 Patienten / Jahr)

Erfolgreiche Zertifizierung Überregionales Traumazentrum Vorarlberg

**Sporttraumatologische Betreuung von Sportvereinen und Sportevents**

**Skisport:**

Hahnenkammrennen Kitzbühel

Dr. Alexander Gohm



**Fußball:**

Fussballakademie Bregenz  
FC Vaduz

Prim. El Attal / Dr. Gohm  
Dr. Alexander Gohm/ Dr.Ploner

**Handball**

Handballclub BW Feldkirch

Dr. Alexander Gohm

**Eishockey:**

Eishockey Bulldogs Dornbirn  
Eishockey EHC Bregenzerwald  
VEU Feldkirch

Dr. Thomas Marte, Dr. Michael Ostermann  
Dr. Armin Suckert, Dr. Michael Ostermann  
Dr. Strickner/ Dr. Rettensteiner

**Karate:**

Verbandsarzt Vorarlberg

Dr. Thomas Marte