

# Qualitätsbericht EndoProthetikZentrum Lengerich



**Berichtsjahr 2020**



## Vorwort

Die Orthopädische Abteilung der Helios Klinik Lengerich ist seit 2015 als EndoProthetikZentrum zertifiziert.

Die Zertifizierung bestätigt die überdurchschnittliche Qualität für alle Erst- und Wechseloperationen von künstlichen Gelenken im Fachbereich der Orthopädie am Krankenhaus Lengerich. Hierbei wurde u. a. der gesamte Ablauf bei der Implantation von Knie- und Hüftprothesen von der detaillierten computergestützten Prothesenplanung vor der Operation, einer perfekten Operationsabwicklung über patientenbezogene interdisziplinäre Besprechungen bis hin zur akribischen Dokumentation einer individuellen Therapie überprüft.

Das EndoProthetikZentrum unterstreicht unseren Schwerpunkt in der Orthopädie, den wir seit Jahren gezielt weiterentwickeln. Bei uns sind die Patienten in guten Händen, von der präoperativen Vorbereitung bis hin zur Entlassung und der nachfolgenden Rehabilitation. Hier arbeiten wir eng zusammen, sowohl mit den Physiotherapeuten als auch mit den stationären Rehakliniken in der Umgebung.

Wir als Team des EndoProthetikZentrums im Krankenhaus Lengerich stehen Ihnen jederzeit gerne mit Rat und Tat zur Seite und helfen Ihnen, sich optimal auf Ihr neues Gelenk vorzubereiten.

Das Jahr 2020 hat nicht nur unsere Klinik Corona-bedingt vor ungeahnte Herausforderungen gestellt. Im April häufte sich die Zahl der an Corona erkrankten Patienten und Mitarbeiter, sodass unser Klinikbetrieb heruntergefahren wurde und in der Zeit vom 06.04.-19.04.2020 keine elektiven operativen Eingriffe und auch keine Sprechstunden durchgeführt wurden.



Dr. med. Stefan Garmann



Hilmi Aman



Ahmed Lolo

**Schwerpunkte**

- Beratung zu konservativen/operativen Behandlungsmaßnahmen bei Gelenkverschleiß (Arthrose)
- Abklärung von OP-Indikatoren (auch Zweitmeinung)
- Minimalinvasive Eingriffe bei Knorpelschaden (ACT)
- Gelenkerhaltende operative Eingriffe beim Gelenkverschleiß
- Computergestützte Planung eines Gelenkersatzes
- Gelenkersatz (Endoprothetik) der großen Gelenke (Hüfte, Knie, Schulter) mit gewebeschonenden Operationstechniken
- Nachbehandlung nach erfolgter endoprothetischer Versorgung

**Endoprothetik Hüftgelenk**

- Vollprothesen (un-/teil- oder vollzementiert)
- Kurzschaftprothesen
- Wechseloperationen

**Endoprothetik Kniegelenk**

- Teilprothesen
- Vollprothesen
- Wechseloperationen

## Struktur des EndoProthetikZentrums Lengerich

Leiter: Dr. med. Stefan Garmann

Stellvertretender Leiter/  
Koordinator: Hilmi Aman

Weiterer Hauptoperateur: Ahmed Lolo

QM-Beauftragte und  
Dokumentationsbeauftragte: Petra Tepper

### Hauptoperateure

#### **Dr. med. Stefan Garmann**

Chefarzt der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie  
Leiter des EndoProthetikZentrums  
Facharzt für Orthopädie und Rheumaorthopädie



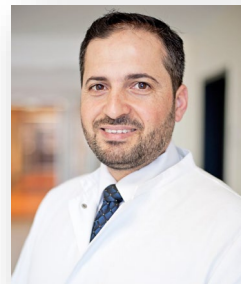
#### **Hilmi Aman**

Leitender Oberarzt Orthopädie  
Stellvertretender Leiter/  
Koordinator EndoProthetikZentrum  
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie  
Spezielle Unfallchirurgie  
Ärztlicher Leiter Unfallchirurgie



#### **Ahmed Lolo**

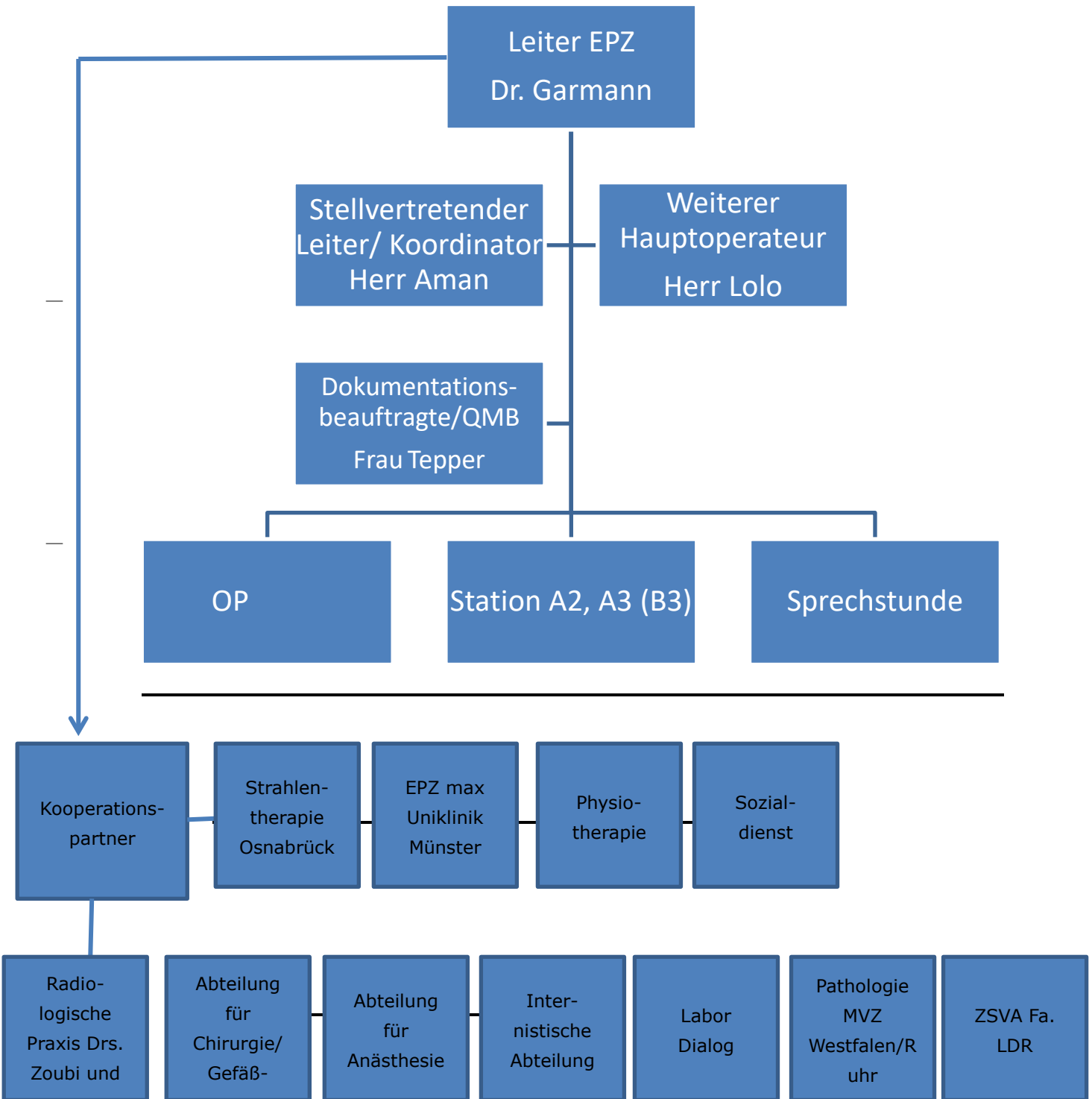
Oberarzt Orthopädie  
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie  
Spezielle Orthopädische Chirurgie



**Kooperationspartner des EndoProthetikZentrums Lengerich:**

- EPZ der Maximalversorgung, Universitätsklinikum Münster, Albert-Schweitzer-Campus 1, 48149 Münster; (Leiter EPZmax: PD Dr. med. Schmidt-Bräkling)
- Radiologische Praxis Drs. med. Zoubi und Kollegen, Bergstraße 1, 49477 Ibbenbüren
- Diagnostiklabor Dialog, Arnold-Heller-Straße 3, 24105 Kiel
- Pathologie MVZ Westfalen/Ruhr, Am Knappschafts Krankenhaus 1, 44309 Dortmund
- Strahlentherapie Osnabrück, Am Natrupe Holz 69, 49076 Osnabrück
- ZSVA, Fa. LDR Logistikdienste Rheinland GmbH, Herr Erich Comolli, Lutherplatz 40, 47805 Krefeld
- Physiotherapeutische Abteilung in der Helios Klinik  
Frau Ramona Brüning  
Herr Matthias Slood
- Sozialdienst in der Helios Klinik  
Frau Susanne Reimann-Anders
- Abteilung für Anästhesie in der Helios Klinik  
Herr Dr. med. Pfeiff
- Abteilung für Gefäßchirurgie in der Helios Klinik  
Herr Dr. med. Khateeb
- Internistisch/kardiologische Abteilung in der Helios Klinik  
Herr Dr. med. Tillmann  
Frau Dr. med. Gerlach

## Organigramm EPZ Lengerich 2020



## **Qualitätsindikatoren des EndoProthetikZentrums Lengerich**

Im Rahmen unseres EndoProthetikZentrums sind wir verpflichtet diverse Qualitätsindikatoren nach Vorgabe der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie einzuhalten und kontinuierlich zu kontrollieren.

Folgende Qualitätsindikatoren sind für uns relevant:

- Erfüllung von Mindest-Operationszahlen zur Sicherung der Qualität
- Vorhalten von mindestens 2 Hauptoperatoren, welche mindestens 50 bzw. 100 endoprothetische Operationen pro Jahr durchführen müssen
- Jeder Patient muss durch einen der Hauptoperatoren operiert werden oder ein Hauptoperator muss die Operation verantwortlich leiten
- Zu 100% muss prä- und postoperativ eine Röntgenaufnahme zur Diagnosesicherung und Implantationsqualität erstellt werden
- Es muss zu 100% eine präoperative Prothesenplanung durch die Operatoren erfolgen
- Überwachung von aufgetretenen Infektionen nach der Operation
- Überprüfung der Implantatlage anhand von Winkeln und weiteren Messparametern
- Registrierung und Bewertung von Komplikation nach der Operation
- Verwendung ausschließlich DIN EN ISO zertifizierter Endoprothesenmodelle
- Jährliche Überwachung der Patientenzufriedenheit
- Fortbildung für das ärztliche Personal und den Pflegedienst
- Indikationsbesprechungen für geplante operative Eingriffe
- Jährliche Wartezeitenanalyse

**Wir nehmen aktiv am Deutschen Endoprothesenregister (EPRD) teil.**

**Sprechstunden des EndoProthetikZentrums Lengerich:**

Dienstag: 8.00 - 15.00 Uhr

Freitag: 8.00 - 14.00 Uhr

**Terminvereinbarung Dr. med. Garmann, H. Aman, A. Lolo:**

Telefon: 05481/801-661

**Kontaktadresse:**

Martin-Luther-Straße 49  
49525 Lengerich

Telefon: 05481/801-661

Telefax: 05481/801-656

[Chirurgie.lengerich@helios-gesundheit.de](mailto:Chirurgie.lengerich@helios-gesundheit.de)

[www.helios-gesundheit.de/lengerich](http://www.helios-gesundheit.de/lengerich)



**Institutionalisierte Besprechungen des EndoProthetikZentrums Lengerich:**

Röntgenbesprechung:	1 x täglich
Indikationsbesprechung:	1 x täglich
Komplikationsbesprechung:	1 x monatlich
Leitungskonferenz:	1 x jährlich
Qualitätszirkel:	1 x jährlich

## Operationszahlen des EndoProthetikZentrums Lengerich im Jahr 2020:

Zentrumsname: Helios-Klinik Lengerich EPZ-386

<b>Anzahl der primär operierten Hüft-TEP</b>	<b>153</b>
<b>Anzahl der Wechsel-(Revisions)-OPs Hüfte</b>	14
<b>Anzahl Hüft-TEP gesamt</b>	167
<b>Anzahl der primär operierten Knie-TEP</b>	195
<b>Anzahl der Wechsel-(Revisions)-OPs Knie</b>	16
<b>Anzahl Knie-TEP gesamt</b>	211
<b>Anzahl OP Gesamt</b>	378

OPs 2020	Knie-TEP	Hüft-TEP	Knie-TEP-Wechsel	Hüft-TEP-Wechsel
HO 1 Dr. Garmann	107	74	5	2
HO 2 H. Aman	25	25	6	6
HO 3 A. Lolo	63	54	5	6

	2016	2017	2018	2019
OP-Zahlen (TEP) gesamt	429	426	466	423



**Knie-TEP:**

Anzahl Knie insgesamt

211

Rate an Re-Interventionen aufgrund operativ

Behandlungsbedürftiger Probleme

- im stationären Aufenthalt: 5
- nach Entlassung bis 90 Tage nach OP 3

Rate an Thrombose/ Embolie 1

Periprothetische Infektion (Primär-/Wechseleingriff) 1

Sterblichkeit (Primär-TEP/Wechseleingriff) 0

 Neurologische Komplikationen (Primär-TEP) 1  
 (Wechseleingriff) 0

**Qualitätsindikatoren Hüftprothesen**

Röntgen prä-operativ	100,00%
Röntgen post-operativ	100,00%
Präoperative Prothesenplanung	100,00%
Periprothetische Infektion (im stat. Aufenthalt)	0,00 %
Periprothetische Infektion (innerhalb 90 Tage postOP)	0,00%
Patienten mit Hüftluxation (Primär-TEP)	
- stationärer. Aufenthalt	0,65%
- Nach Entlassung bis 90 Tage nach OP	0,65%
Pfanneninklination >50° im Röntgenbild (Primär-TEP)	1,96%
Trochanterabrisse Primär-TEP (stationärer Aufenthalt)	0,65%
Trochanterabrisse Wechseleingriff (stationärer Aufenthalt)	7,1% (1 von 14)
Fissuren und periprothetische Frakturen mit osteosynthetischen Versorgungen oder Änderung des postoperativen Behandlungspfades (Primär-TEP)	2,61 %
Fissuren und periprothetische Frakturen mit osteosynthetischen Versorgungen oder Änderung des postoperativen Behandlungspfades (Wechseleingriff)	7,1 %
Rate an Re-Interventionen aufgrund operativ Behandlungsbedürftiger Probleme	1,79%
Neurologische Komplikationen (Primär-TEP)	0.65 %
Thrombose/ Embolie	0,59 %

**Qualitätsindikatoren Knieprothesen**

Röntgen prä-operativ	100,00%
Röntgen post-operativ	100,00%
Ganzbeinaufnahme	100,00%
Präoperative Prothesenplanung	100,00%
Periprothetische Infektion (Primär-TEP)	0,51%
Periprothetische Infektion (Wechseleingriff)	0,00%
Fissuren und periprothetische Frakturen mit osteosynthetischen Versorgungen oder Änderung des postoperativen Behandlungspfades (Primär-TEP)	0,00%
Fissuren und periprothetische Frakturen mit osteosynthetischen Versorgungen oder Änderung des postoperativen Behandlungspfades (Wechseleingriff)	0,00%
Rate an Re-Interventionen aufgrund operativ behandlungsbedürftiger Probleme	
- Stationärer Aufenthalt	2,36%
- Nach Entlassung bis 90 Tage nach OP	1,42%
Thrombose/Embolie	0,47%
Neurologische Komplikationen (Primär-TEP)	0,51%
Neurologische Komplikationen (Wechsel-TEP)	0,00%

## **Ziele/Qualitätsziele/Ausblick 2021**

Das Jahr 2020 hat auch das EPZ Lengerich aufgrund der Covid 19-Pandemie vor große Herausforderungen gestellt. Trotzdem wurde auch in diesem schwierigen Jahr versucht, neben dem Fortführen der bewährten Prozessabläufe neue Tendenzen in der Endoprothetik aufzugreifen und zu integrieren.

Folgende Änderungen wurden schon implementiert bzw. werden in Zukunft zunehmend umgesetzt:

- Die durchschnittliche Verweildauer der Patienten betrug im Schnitt ca. 5 Tage
- Der Blasenkatheter wurde überwiegend am 1. bis 2. postoperativen Tag gezogen
- Das neue Schmerzkonzept nach TEP wurde erfolgreich umgesetzt
- Die Ausbildung eines weiteren Hauptoperators wurde weiter fortgeführt
- Anschaffung eines Gerätes zur nicht-invasiven Hb-Bestimmung präoperativ im Rahmen des Patient-Blood-Managements

Das QM-System beinhaltet die regelmäßige Erfassung und Bewertung der Qualitätsindikatoren. Die interne Excel-Datei umfasst zudem den Parameter „Bluttransfusion“ sowie „Abweichung von der geplanten Therapie“. Es gelingt gut, die umfangreiche Dokumentation zeitnah zu gewährleisten. Diese Erfassung liefert die Basis für die regelmäßigen Falldiskussionen im Rahmen der internen Besprechungen.

Das EPZ Lengerich wird in der Öffentlichkeit positiv wahrgenommen (EPZ-spezifische Patientenbefragung sowie Rückmeldungen von Kooperationspartnern).

## **Schulungen**

Weiterbildungskonzepte für Pflege, Physiotherapie und Ärzte liegen jeweils vor. EPZ-Weiterbildungen konnten 2020 Corona-bedingt nicht in vollem Maße durchgeführt werden.

## Auditergebnis

Im November fand aufgrund der Corona-Situation das anstehende 2. Überwachungsaudit im 2. Zyklus für das EPZ Lengerich als Offsite-Audit statt. Vom Auditor gewünschte Stellungnahmen oder Dokumente wurden von der Dokumentationsbeauftragten Frau Tepper online bearbeitet. Im Audit wurden keine Abweichungen festgestellt. Es wurden uns einige Hinweise mitgeteilt, die im nächsten Audit im November 2021 überprüft werden:

### Aktionsplan zur Bearbeitung der festgestellten Hinweise im Offsite-Audit vom November 2020

Nr.	Kapitel EB	Hinweis:	Zuständig	Zieltermin
1	2.5.3	Es müssen mindestens 2 Hauptoperateure an der Komplikationsbesprechung teilnehmen. Die Protokolle werden im nächsten Audit eingesehen.	Petra Tepper	fortlaufend
2	2.8.1	Die Fortbildungsnachweise der Hauptoperateure sind zum nächsten Audit vorzulegen.	Hauptoperateure	Beim nächsten Audit
3	3.2.4	Die Organisation der internistischen Betreuung von Patienten im Hinblick auf akute Erkrankungen bzw. Komplikationen auf internistischem Gebiet und der perioperativen Versorgung von multimorbiden oder chronisch kranken Patienten ist darzustellen. Dabei ist die Betreuung geriatrischer Patienten in besonderem Maße zu berücksichtigen.	Petra Tepper	fortlaufend
4	3.2.7	Pathologie: Die Teilnahme an externen Qualitätssicherungen ist über die Kooperationsvereinbarung sicherzustellen. Eine regelmäßige erfolgreiche Teilnahme an externen Qualitätssicherungsmaßnahmen (mindestens 1 x pro Jahr, z. B. Ringversuche) ist nachzuweisen.	Petra Tepper	fortlaufend



		<p>Eine konsiliarische Zweitbefundung ist zu ermöglichen, wenn dies durch das Zentrum oder den Patienten gewünscht wird bzw. eine abschließende Beurteilung im erstbefundenden Institut nicht möglich ist.</p> <p>Pathologieberichte müssen nach den Vorgaben der WHO und der Deutschen Gesellschaft für Pathologie für alle eingesandten Proben erstellt werden. Das Vorliegen der bereitgestellten Befunde kann im Audit stichprobenartig überprüft werden.</p>		
5	3.2.16	<p>Das Thema Patient Blood Management wird in der Leitungskonferenz erneut als TOP besprochen. Die Konferenz findet am 04.11.20 statt, das Protokoll wird im Audit eingesehen.</p>	Petra Tepper	Hat schon stattgefunden

### **Patientenbefragung**

Die EPZ-spezifische Patientenbefragung, die jedes Jahr über einen Zeitraum von 3-4 Monaten durchgeführt wird, zeigte erneut hervorragende Bewertungen im Hinblick auf die Freundlichkeit und Betreuung sowohl durch die Pflege, Physiotherapie als auch des ärztlichen Personals.

## Zuweiserbefragung

Alle 3 Jahre findet eine EPZ-spezifische Zuweiserbefragung statt. Dieses war 2020 wieder der Fall. Die Ergebnisse finden sich in der folgenden Tabelle. (Rücklaufquote 46%)

	Sehr unzufrieden/ Schlecht	Unzufrieden/ Mittelmäßig	Zufrieden/ Gut	Sehr zufrieden / Sehr gut	Voll und ganz zufrieden/ Ausgezeichnet
Wie zufrieden waren Sie mit der Terminvergabe für Ihre Patienten?	1		8	12	2
Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit Ihrer Ansprechpartner in der Terminvergabe?		1	9	10	2
Wie beurteilen sie die Kompetenz Ihrer Ansprechpartner in der Terminvergabe?		4	9	9	
Wie beurteilen Sie die Erreichbarkeit Ihrer Ansprechpartner in der Terminvergabe?		6	10	5	1
Wie zufrieden sind Sie mit der Weiterbehandlung Ihrer Patienten in der Klinik?	1	1	9	8	4
Wie zufrieden sind Sie mit der Berücksichtigung Ihrer Fragestellung und eventueller Vorbefunde?	Sehr unzufrieden	Unzufrieden	zufrieden 13	Sehr zufrieden 6	Voll und ganz zufrieden 4

Wie gut werden Ihre Erwartungen hinsichtlich der Weiterbehandlung Ihrer Patienten erfüllt?	Schlecht	mittelmäßig 3	gut 10	Sehr gut 8	Ausgezeichnet 1
Wie zufrieden sind Sie mit der inhaltlichen Qualität der Arztbriefe?	Sehr unzufrieden	unzufrieden	Zufrieden 10	Sehr zufrieden 9	Voll und ganz zufrieden 3
Wie beurteilen Sie die Medikamentenempfehlung in den Arztbriefen	Schlecht	mittelmäßig 4	gut 12	Sehr gut 7	ausgezeichnet
Wie beurteilen Sie die Länge der Arztbriefe?	Viel zu lang	Etwas zu lang 4	ausgezeichnet 15	Etwas zu kurz 3	Viel zu kurz
Wie lange dauert es durchschnittlich, bis Sie ein Arztbrief nach der Entlassung erreicht?	Über 2 Wochen	Innerhalb von 2 Wochen danach 7	Spätestens nach 5 Tagen 7	Spätestens nach 2 Tagen 5	Am Tag der Entlassung 2

	Sehr unzufrieden/ Schlecht	Unzufrieden/ Mittelmäßig	Zufrieden/ Gut	Sehr zufrieden/ Sehr gut	Voll und ganz zufrieden/ Ausgezeichnet
Wie zufrieden sind Sie mit der Dauer bis sie der Arztbrief nach der Entlassung erreicht?		1	16	2	2
Wie beurteilen Sie die Qualität der seitens der HELIOS-Klinik Lengerich angebotenen Weiterbildungsveranstaltungen?		3	9	6	

Wie beurteilen Sie die Vorbereitung der Patienten auf Entlassung?	1	4	13	4	
Wie zufrieden sind Sie mit der Arbeit des Sozialdienstes bzgl. der Vorbereitung auf die nachstationäre Phase?		1	15	6	
Kommt es vor, dass Pat. Bzw. deren Angehörige nicht in die HELIOS Klinik Lengerich eingewiesen werden möchten?	Sehr oft	Oft	Selten	Fast nie	nie
Wie schätzen Sie insgesamt die fachliche Qualität der HELIOS-Klinik Lengerich ein?	Schlecht	mittelmäßig	Gut	Sehr gut	ausgezeichnet
Wie schätzen sie insgesamt die pflegerische Qualität der HELIOS Klinik Lengerich ein?	1	5	9	7	
Wie beurteilen Sie insgesamt den Ruf der Helios Klinik Lengerich?		1	11	9	1
Wie zufrieden sind Sie mit dem Ergebnis der stationären Behandlung bei den von Ihnen zugewiesenen Patienten?	Sehr unzufrieden	unzufrieden	zufrieden	Sehr zufrieden	Voll und ganz zufrieden
Würden Sie die Helios Klinik Lengerich ihren Patienten empfehlen?	Auf gar keinen Fall	Eher nicht	Vermutlich ja	Ja	Ja, ganz sicher
			2	14	5

## **Wartezeitenmessung**

Jährlich erfolgt eine Wartezeitenmessung in der EPZ-Sprechstunde. Gemessen werden die Wartezeit von Ankunft des Patienten bis zum ersten Arztkontakt sowie die Verweildauer beim Arzt. Die Ergebnisse des Jahres 2020 finden sich in der folgenden Tabelle.

### **Auswertung Aufrufsystem 01.10-31.10.2020 Warteschlange Sprechstunde**

	Bediente Kunden	Durchschn. Wartezeit	Durchschn. Bedienzeit	Durchschn. Kundenzeit	Längste Wartezeit	Längste Bedienzeit
Di 8:30-15:30	121	00:25:40	00:09:35	00:35:15	03:00:07	02:00:00
Fr 8:30-14:30	125	00:24:04	00:08:32	00:32:36	01:56:55	00:42:11

## **Risikomanagement (CIRS)**

Ein wesentlicher Bestandteil des klinischen Risikomanagements ist das CIRS (Critical Incident Reporting System).

Das System CIRS ist im März 2016 gestartet und wird zunehmend von den Mitarbeitern angenommen. Falls es nötig erscheint und machbar ist, werden nach einer CIRS-Meldung strukturelle Veränderungen vorgenommen, um somit einen erneuten, gleichgearteten Fall zu vermeiden.

### **CIRS Jahresbericht 2020 von der CIRS-Verantwortlichen Chiara Senger:**

Das besondere Jahr 2020 hat zu personellen Veränderungen innerhalb der Klinik geführt.

Der CIRS Verantwortliche Dr. Matthias Zahl wurde abgeordnet zum Kreis Steinfurt, sodass die Position des Verantwortlichen neu besetzt werden musste.

Am 23.09. hat eine CIRS Sitzung stattgefunden, an der die eingegangenen Fälle nicht vorgestellt werden konnten, da die Person, der die Fälle vorlagen im Urlaub war.

Es wurde besprochen, wer neue/r Verantwortliche/r werden könnte.

Frau Chiara Senger wurde zur neuen CIRS-Verantwortlichen ernannt.

Am 01.12.20 hat die einzige CIRS Sitzung des Jahres stattgefunden, bei der 6 eingegangene Fälle vorgestellt und diskutiert wurden.

Von diesen eingegangenen Meldungen, waren drei keine CIRS-Fälle, sondern Beschwerden.

Die drei CIRS Fälle betrafen folgende Themenbereiche:

- Fehlende Antikoagulation vor operativem Eingriff
- Sicherung von Patienten auf der Trage
- Kommunikation zwischen Pflegekräften und Ärzten

Da Herr Dr. Meyer bekannt gab, dass er sein Amt der Stellvertretung nicht weiterführen möchte, wurde besprochen wer diese Position übernehmen könnte.

Das Amt der stellvertretenden Verantwortlichen wird nun Petra Tepper übernehmen.

Außerdem wurde besprochen, dass im nächsten Jahr pro Quartal ein CIRS Termin geplant wird und wenn keine Fälle eingegangen sind, dieser Termin abgesagt wird.

Die Termine für 2021 wurden bereits festgelegt:

01.03.2021 15:30 Uhr

07.06.2021 15:30 Uhr

30.08.2021 15:30 Uhr

06.12.2021 15:30 Uhr