

**Klinik für operative Gynäkologie
Zentrum für minimal-invasive Chirurgie**

**Krankenhaus Sachsenhausen
Frankfurt am Main**

**Akademisches Lehrkrankenhaus der
Johann Wolfgang Goethe-Universität
Frankfurt am Main**



20 Jahre Krankenhaus Sachsenhausen Gynäkologie und Geburtshilfe

Philipp-Andreas Hessler

**Stammtisch BVF
Frankfurt 5. Juni 2018**



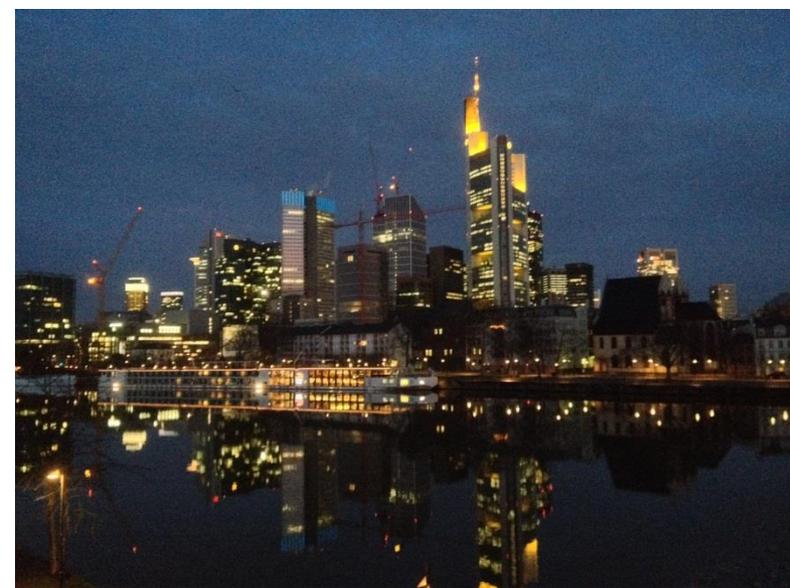
Begegnung !



**Klinik für operative Gynäkologie
Zentrum für minimal-invasive Chirurgie**

**Krankenhaus Sachsenhausen
Frankfurt am Main**

**Akademisches Lehrkrankenhaus der
Johann Wolfgang Goethe-Universität
Frankfurt am Main**



Seit 2014:
**Klinik für operative Gynäkologie
Zentrum für minimal-invasive Chirurgie**

Philipp-Andreas Hessler

**Stammtisch BVF
Frankfurt 5. Juni 2018**



Abteilung für Gynäkologie
und Geburtshilfe (bis 2014)

„Frauenklinik“

Klinik für operative Gynäkologie
Zentrum für Minimal Invasive Chirurgie
CA Dr.med. P.-A. Hessler

≥ 2000 stationäre Operationen
≥ 700 ambulante Operationen

**Klinik für Geburtshilfe
und Pränatalmedizin**
CÄ Dr.med. A. Reitter

≥ 1400 Geburten

**Zentrum für ambulante Operationen
in der Gynäkologie**
Ltd. Arzt Dr.med. T. Heinrich

≥1000 ambulante Operationen



In diesen 20 Jahren:

3 Krankenhaus-Direktoren

3 Pflege-Direktoren/Innen

5 Technische Leiter

5 EDV-Leitungen

5 Leitende OP-Schwestern

4 QM-Beauftragte

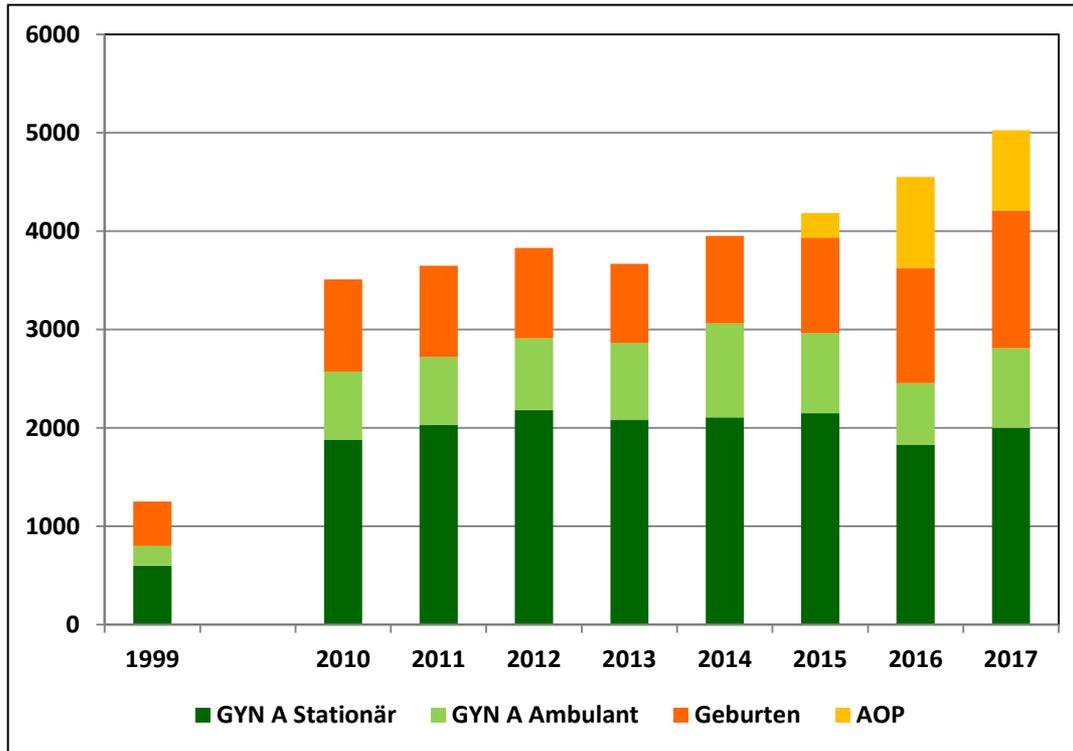
... und

geföhlt \geq 25 Berater + Beratungsfirmen

aller Art



Entwicklung 1999-2017



Qualitätssicherung bei gynäkologischen Operationen (15/1) Geschäftsbereich Qualitätssicherung Hessen

Sachsenhausen FFM

Kennzahl Seite/Seite	Indikatoren zur Indikation und Prozessen	Referenzbereiche	Ergebnis 2016		Ergebnis 2015	
			Klinikwert [95 % CI]	Klinikwert [95 % CI]	Klinikwert [95 % CI]	Klinikwert [95 % CI]
12874 Seite 4	7-tägiges Histologie nach isoliertem Ovariengriff mit Gewebsentfernung PLAN - QI	Ziel: n.d. Aufälligkeit: > 5,00 % in Hessen: 1,59 %	1,76 % [0,60 ; 5,06]	0,00 % [0,00 ; 2,00]	0 / 170 Fällen	0 / 188 Fällen
10211 Seite 5	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adhese ohne pathologischen Befund PLAN - QI	Ziel: n.d. Aufälligkeit: > 20,00 % in Hessen: 11,90 %	4,65 % [1,28 ; 15,48]	3,13 % [0,86 ; 10,70]	2 / 43 Fällen	2 / 64 Fällen
51907 Seite 6	Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adhese ohne pathologischen Befund oder ohne eine spezifische Angabe zum Befund	Ziel: n.d. Aufälligkeit: > 28,40 % in Hessen: 16,59 %	27,91 % [16,75 ; 42,69]	42,19 % [30,87 ; 54,39]	12 / 43 Fällen	27 / 64 Fällen
612 Seite 7	Organerhaltung bei Ovariengriffen bei Pat. < 40 Jahre	Ziel: n.d. Aufälligkeit: < 79,11 % in Hessen: 97,55 %	100,00 % [98,29 ; 100,00]	99,51 % [97,29 ; 99,91]	221 / 221 Fällen	204 / 205 Fällen
52283 Seite 8	Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden	Ziel: n.d. Aufälligkeit: > 6,85 % in Hessen: 2,73 %	0,45 % [0,15 ; 1,31]	0,62 % [0,24 ; 1,58]	3 / 667 Fällen	4 / 646 Fällen
HE15101 Seite 9	Antibiotikaphrophylaxe (nach Empfehlungen der PEG) bei Hysterektomie bei Patientinnen mit Hauptdiagnose Leiomyom des Uterus	Ziel: n.d. Aufälligkeit: < 95,00 % in Hessen: 95,32 %	96,03 % [95,04 ; 99,23]	96,06 % [96,03 ; 99,74]	199 / 203 Fällen	210 / 212 Fällen
HE15102 Seite 10	Hysterektomie bei Hauptdiagnose Leiomyom des Uterus bei Patientinnen ohne malignen Befund und einem Alter unter 35 Jahren	Ziel: n.d. Aufälligkeit: n.d. in Hessen: 0,91 %	0,00 % [0,00 ; 1,24]	0,00 % [0,00 ; 1,08]	0 / 307 Fällen	0 / 363 Fällen
HE15105 Seite 11	Organerhaltende OP bei Patientinnen unter 40 Jahren und Hauptdiagnose Leiomyom des Uterus	Ziel: n.d. Aufälligkeit: < 60,52 % in Hessen: 76,67 %	93,02 % [88,20 ; 95,96]	92,71 % [88,13 ; 95,61]	160 / 172 Fällen	178 / 192 Fällen
60676 Seite 12	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an beidseitigen Ovarienektomien bei Ovar- oder Adheseergriffen mit benigner Histologie	Ziel: n.d. Aufälligkeit: n.d. Hessen: 20,12% O/E= 1,07	0,87 % [0,67 ; 1,12]	0,59 % [0,41 ; 0,82]	30 / 401 Fällen (12,47 %)	30 / 389 Fällen (8,33 %)
Indikatoren zu Ergebnissen						
51906 Seite 13	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischen Operationen (nur Bundesfälle) PLAN - QI	Ziel: n.d. Aufälligkeit: > 3,41 Hessen: 0,55% O/E= 0,74	0,80 [0,42 ; 1,51]	0,84 [0,44 ; 1,58]	9 / 1189 Fällen (0,77 %)	9 / 1183 Fällen (0,76 %)
HE15106 Seite 14	Organverletzungen bei laparoskopischen Operationen (alle Fälle)	Ziel: n.d. Aufälligkeit: > 1,64 % in Hessen: 0,55 %	0,73 % [0,40 ; 1,34]	0,62 % [0,33 ; 1,17]	10 / 1371 Fällen	9 / 1455 Fällen
HE15103 Seite 15	Organverletzungen bei Hysterektomie (Hauptdiagnose Leiomyom des Uterus)	Ziel: n.d. Aufälligkeit: > 3,42 % in Hessen: 1,39 %	0,93 % [0,36 ; 2,36]	0,67 [0,23 ; 1,94]	4 / 431 Fällen	3 / 450 Fällen
HE15104 Seite 16	Organverletzungen bei Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit Hysterektomie (Hauptdiagnose Leiomyom des Uterus)	Ziel: n.d. Aufälligkeit: > 3,65 % in Hessen: 1,06 %	0,00 % [0,00 ; 3,13]	0,86 % [0,15 ; 4,72]	0 / 119 Fällen	1 / 116 Fällen
Sentinel Events						
51418 Seite 17	Organverletzungen bei Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit laparoskopischer Operation (nur Bundesfälle)	Aufälligkeit: Sentinel Event in Hessen: 15 Fälle	0 Fälle	1 Fall		
HE15107 Seite 18	Organverletzungen bei Patientinnen ohne Karzinom, Endometriose und Voroperation mit laparoskopischer Operation (alle Fälle)	Aufälligkeit: Sentinel Event in Hessen: 15 Fälle	0 Fälle	1 Fall		
52535 Seite 19	Beidseitige Entfernung des Ovars oder der Adhese ohne pathologischen Befund bei Pat. < 45 J.	Aufälligkeit: Sentinel Event in Hessen: 6 Fälle	0 Fälle	0 Fall		

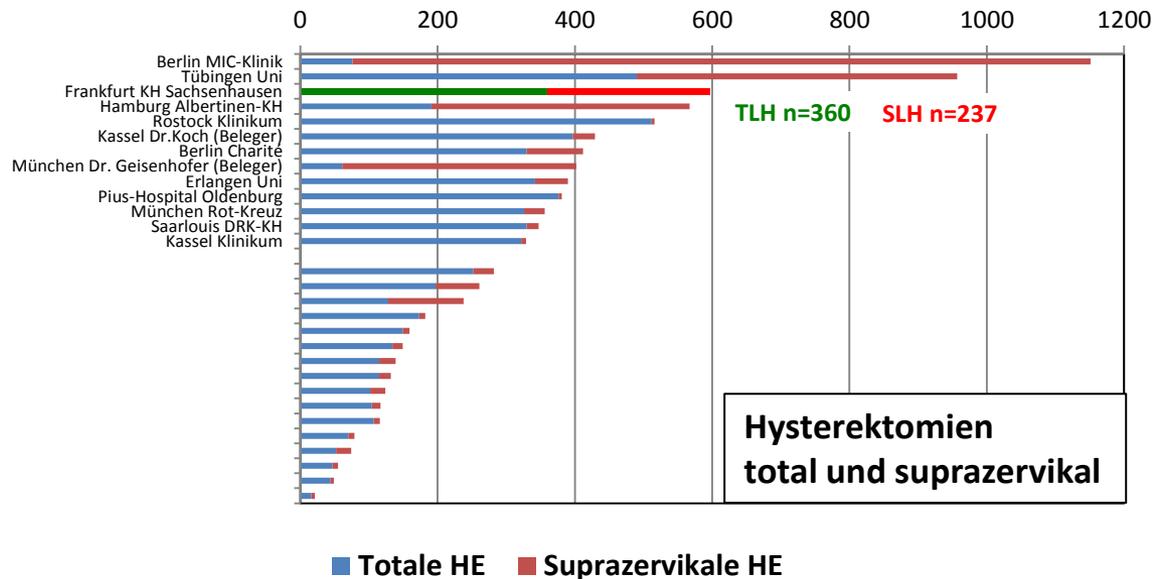
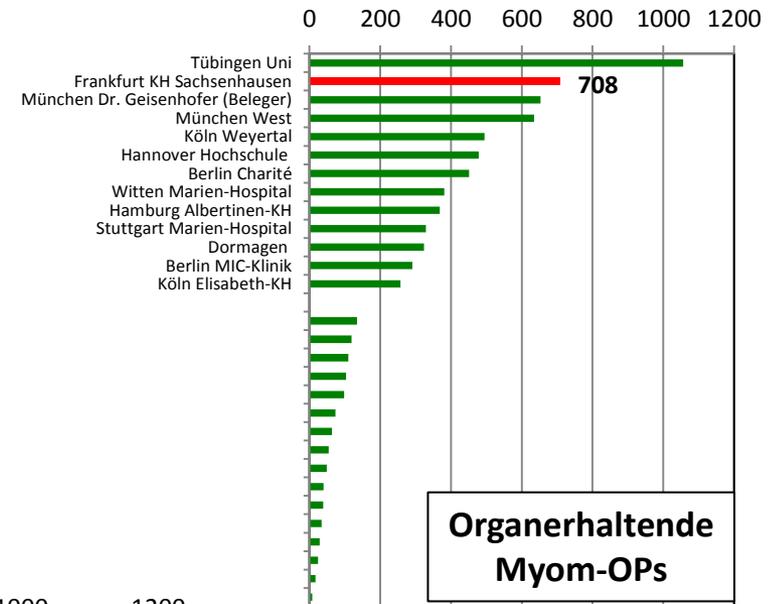
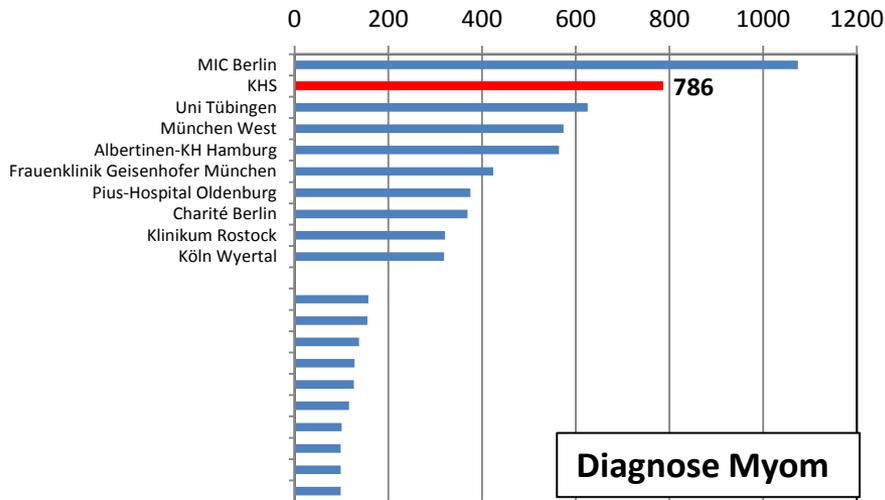
Jahresauswertung 2016 vom 24.05.17 Qualitätsindikatoren S. 1 / 19



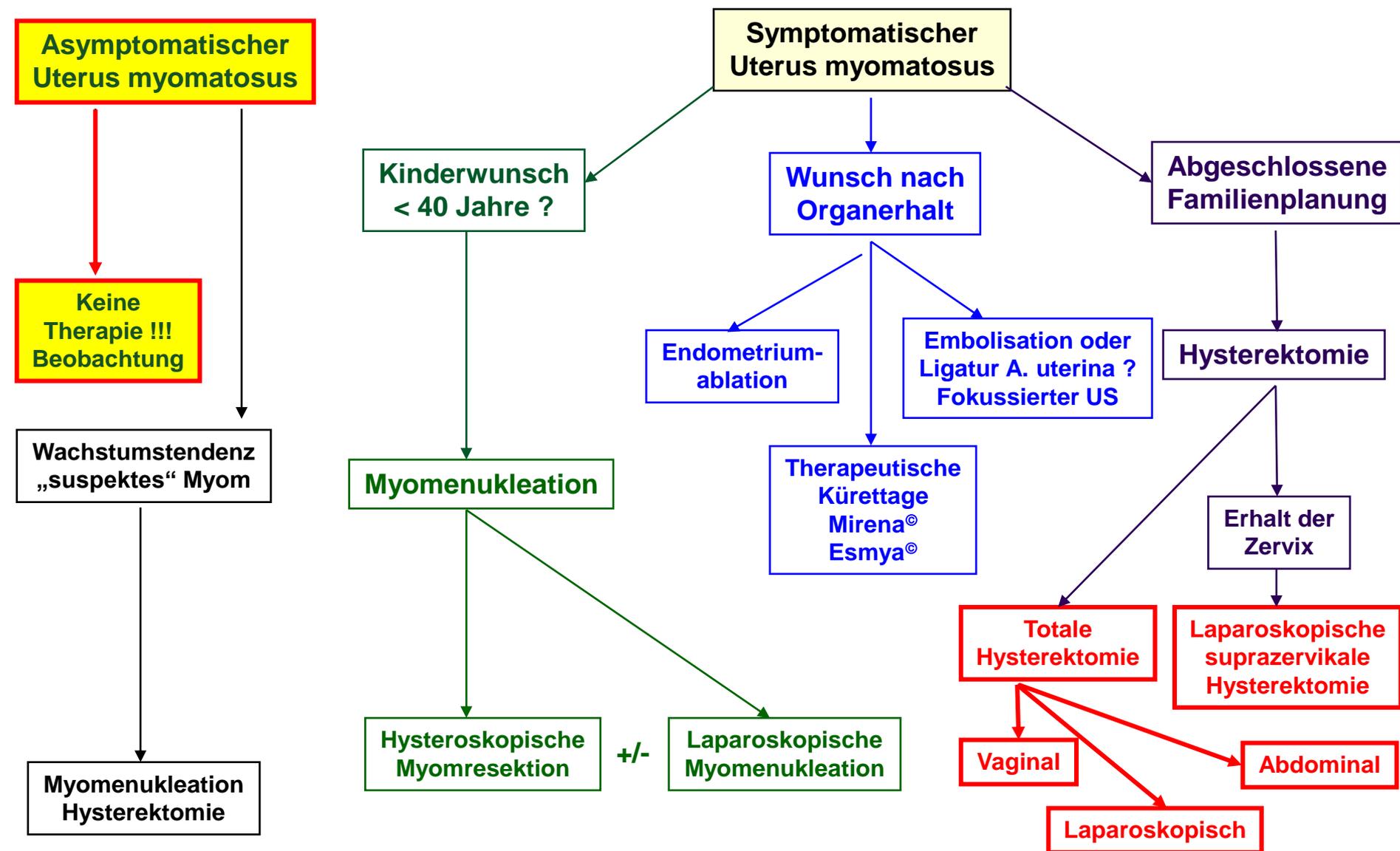
Zahlen, Zahlen, Zahlen → 20 Jahre KHS !

Patientinnen/Operationen (nur Gynäkologie)	36.861
- Laparoskopische Operationen	24.993
- Hysteroskopische Operationen	21.892
Laparoskopische totale Hysterektomien	4.536
Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie	2.367
Laparoskopische erweiterte Hysterektomien	151
Laparoskopische Myomenukleationen	5.095
Hysteroskopische Myomresektionen	2.784
Laparoskopische Sakrokolpopexie – Sakrozervikopexie	157
EUG	333
Hysteroskopie: Endometriumablatio	1877
Hysteroskopie: Uterus subseptus	345
Hysteroskopie: diagnostisch	14.946





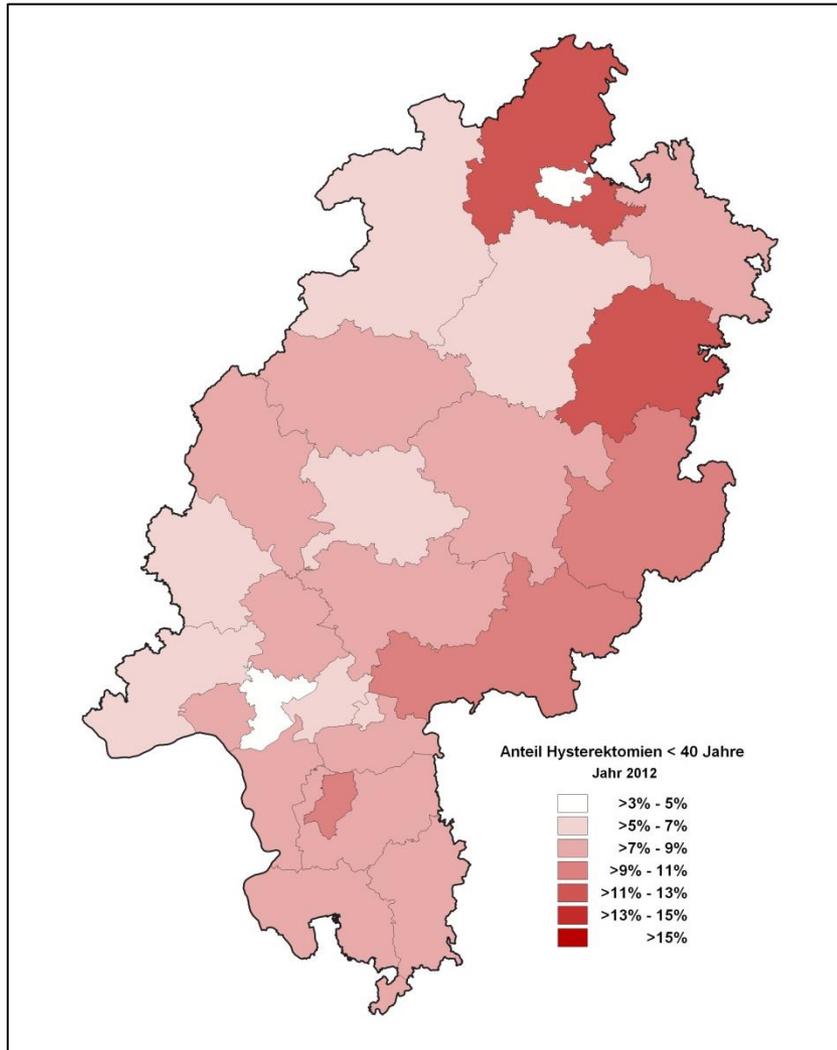
Therapeutischer Algorrhythmus Uterus myomatosus



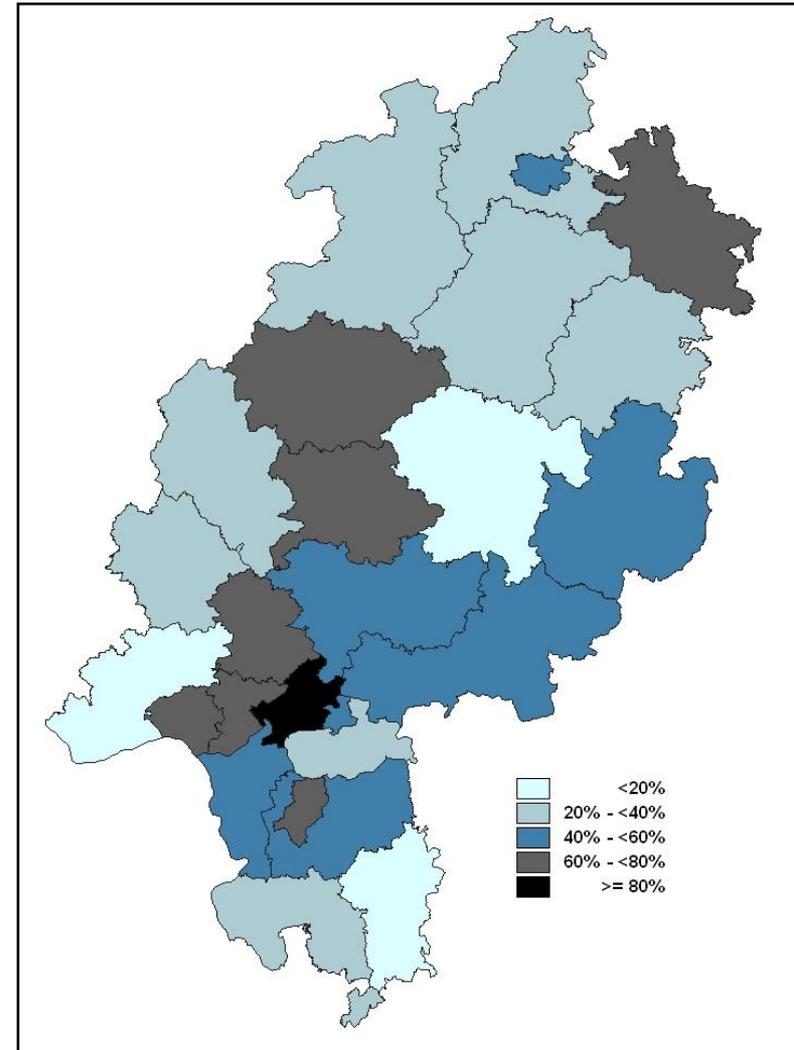
Regionale Verteilung Hysterektomie/Myomenukleation < 40 Jahre 2012

Hauptdiagnose: Uterus myomatosus

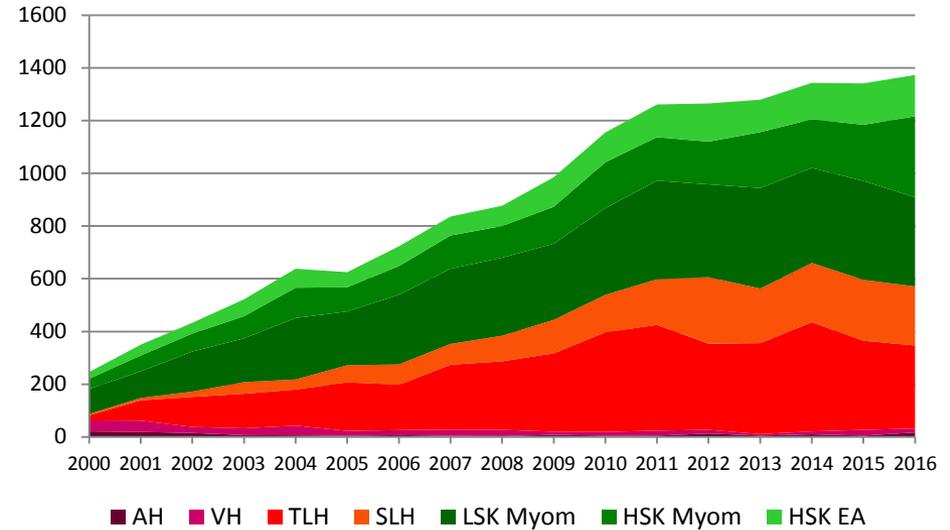
Hysterektomie < 40 J.



Myomenukleation < 40 J.

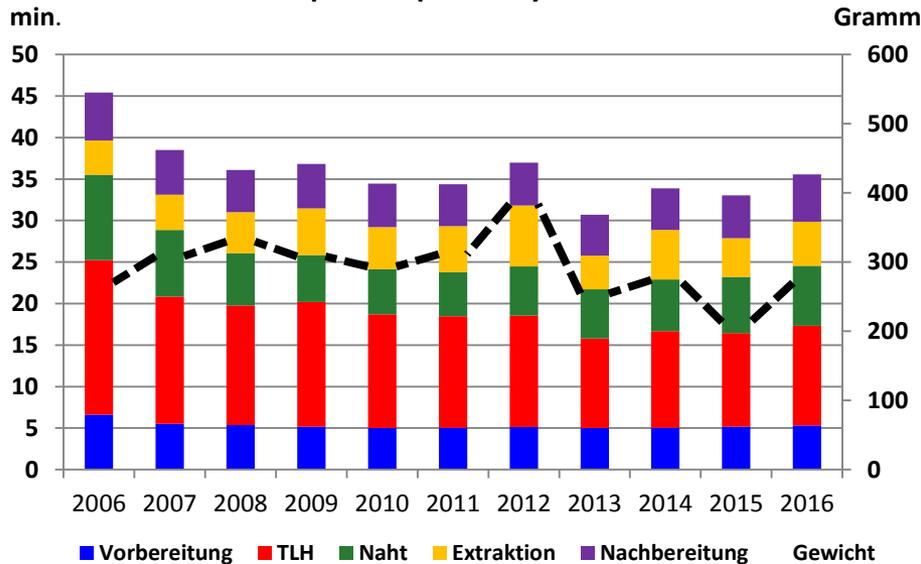


Therapie Uterus myomatosus & assoziierte Erkrankungen KHS 2000 - 2016

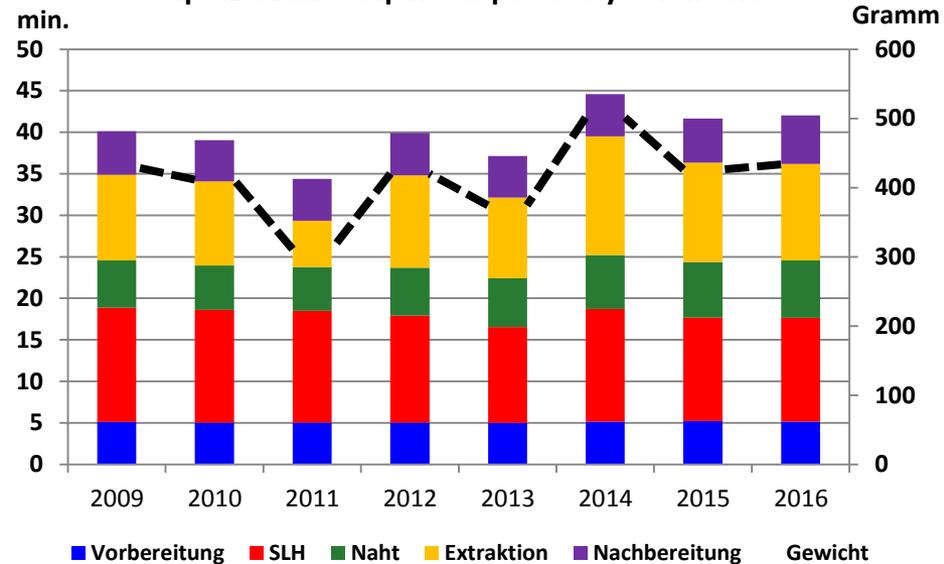


Hysterektomie (unkomplizierter Uterus) ohne Adhäsionen, Endometriose oder Zusatzbefunde

Totale laparoskopische Hysterektomie



Suprazervikale laparoskopische Hysterektomie



Major complications (intra- & postoperative Revision)

31/1677 = 1,85 %

Intra-operative	Zugangsspezifisch	Magenperforation Veress-Nadel	Inspektion (Pankreas) Übernähung	2006
Komplikationen	Methodenspezifisch	Sigmaläsion mit Morcellator	Segmentresektion Sigma	2009
(schwer)		Scheidenriß bei vaginalre Extraktion	Naht post-OP (Steinschnitt)	2009
	Operationsspezifisch	Blasenläsion	Übernähung	2006
Post-operative	Ableitende Harnwege(schwer)	Vesikovaginal-Fistel	LSK Revision 4 Wo post-OP	2006
Komplikationen		Blasenläsion	LSK Revision 2 Tage post-OP	2006
(operativ)		Ureter-Scheiden-Fistel	Doppel-J-Katheder Tag 2. post OP	2008
		Ureter-Abriss	Urologie Psoas-Hitch 2. Tag post-OP	2011
		Ureter-Leckage	Urologie Psoas-Hitch 7. Tag post-OP	2013
	Ableitende Harnwege (mittel)	Ureter-Einengung Scheidenecknaht	LSK Dekompression 3. Tag post-OP	2008
		Ureter-Einengung Scheidenecknaht	LSK Dekompression 3. Tag post-OP + Doppel-J	2009
		Ureter-Einengung Scheidenecknaht	LSK Dekompression 7. Tag post-OP + Doppel-J	2010
		Ureter-Einengung Scheidenecknaht	LSK Dekompression 4. Tag post-OP	2012
		Ureter-Einengung Scheidenecknaht	LSK Dekompression 2. Tag post-OP	2013
		Ureter-Einengung Scheidenecknaht	LSK Dekompression 3. Tag post-OP	2009
	Nachblutung/Scheidenriß	Präsesikales Hämatom	LSK Revision 2Tage post-OP 2EK's	2006
		Präsesikales Hämatom	LSK Revision 3Tage post-OP	2006
		Scheidenriß	Revision 3 Std. post-OP	2007
		Scheidenriß	Revision 8 Std. post-OP 2 EK's	2007
		Bauchdecken-Hämatom	Revision 3. Tag post-OP	2008
		Nachblutung kleines Becken	LSK Revision 24 Std. post-OP	2009
		Scheidenriß	Revision 2 Std. post-OP	2009
		Labienriss	Revision 2 Std. post-OP	2010
		Scheidenriß	Revision 3 Std. post-OP	2012
		Blutung Scheidenfundus	Revision 7. Tag post-OP	2012
		Retroperitoneales Hämatom	Revision 8 Std. post-OP 4 EK's	2017
	Entzündliche Komplikationen	Scheidenstum-Abszess + Appendizitis	LSK Revision 7Tage post-OP	2008
		Salmonellen-4-Quadranten Peritonitis	Laparotomie 3. Tga post-OP	2008
	Sonstige	"Schmerzen"	Revision 1. Tag. post-OP	2014

(Ureter 0,54%)

Post-operative	Ableitende Harnwege	Chronische Pyelonephritis (Schub)	Antibiotische Therapie	2005
Komplikationen		Pyelonephritis	Antibiotische Therapie	2006
(konservativ)		Blasendach-Leckage	Blasen-Dauerkatheter 7 Tage	2007
		Pyelonephritis 7. Tag post-OP	Antibiotische Therapie	2015
		Harnstau I°	Konservativ, US-Kontrollen	2015
	Nachblutung	Nachblutung (Drainage)	Konservativ	2006
		Anämie (Ausgangs-Hb 9,3 g%)	1 EK	2008
		Präsesikales Hämatom	Konservativ	2009
	Entzündlich	CRP 14 (NW ≤ 0,5)	Antibiotische Therapie	2008
		Pelveoperitonitis (?) 5. Post-OP	Antibiotische Therapie	2010
		Fieber post-OP > 38°/3 Tage	Antibiotische Therapie	2011
		Fieber post-OP > 38°/3 Tage	Antibiotische Therapie	2012
		Fieber post-OP > 38°/3 Tage	Antibiotische Therapie	2015
		“Schmerzen”	Konservativ	2016
Späte		Scheidenfundus-Dehiszenz	Revision 3 Wochen post-OP	2007
Komplikationen		Tuboovarial-Abszess	LSK Revision 17. Tag post-OP	2007
		Adhäsionen Schmerzen	LSK Revision 6 Wochen post-OP	2007
		Pelveoperitonitis	Antibiotische Therapie	2009
		Scheidenfundus-Dehiszenz	LSK Revision 3 Wochen post-OP	2010
		Scheidenfundus-Dehiszenz	Revision 5 Wochen post-OP	2013



Laparoskopische totale Hysterektomie (TLH)	350
Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (SLH)	300
Laparoskopische Myomenukleation	350-400
Hysteroskopische Myomenukleation	300
Adnex-Eingriffe	250
Operative Hysteroskopien (Septum, Endometriumablation)	400
Primäre Genital-Karzinome ($\geq 90\%$ laparoskopisch) (Corpus-Ca, Zervix-Ca, Ovarial-Ca (Exoten), Sarkome!)	100
Endometriose	≥ 200
- Tief infiltrierende Endometriose (& Chirurgie) (Rektum, Blase, Ureter, Septum rectovaginale)	50-60



Warteliste (2-3 Monate)
Viel zu kleine Station (24 Betten)
Keine 1-BZ, nur 4 2-BZ !
... und z.Z.:





Ganz herzlichen Dank dafür, dass

- ... ich ein so kleines aber tolles Team haben darf – sowohl in der Pflege wie im ärztlichen Dienst,**
- ... ich in einem Haus arbeiten darf, das etwas ganz besonderes ist, (m)eine kleine Oase in Frankfurt,**
- ... wir mit tollen Patientinnen gesegnet sind,**
- ... wir Ihr Vertrauen genießen dürfen, auch wenn es mal nicht rund „läuft“**





Vielen Dank !

pessler@khs-ffm.de

