

Inhalt

1. Vorstellung TraumaZentrum BG Klinik Ludwigshafen	2
1.1 Philosophie/Strategische Ausrichtung des Zentrums.....	2
1.2 Zuständigkeiten	2
1.3 Netzwerkpartner	2
2. Besondere Aufgaben	3
2.1 Publikationen.....	3
2.2 Veranstaltungen intern & extern	3
2.3 Klinische Studien.....	4
3. Audits/Begehungen.....	4
3.1 Interne Begehungen/Audits	4
3.2 Externe Begehungen/Audits.....	4
4. Befragungen	4
5. Registerkennzahlen	5
6. Qualitätsentwicklungsplan	5
6.1 Umgesetzte Verbesserungen aus Berichtsjahr	5
6.2 Geplante Verbesserungen für das Folgejahr	5
7. Behandlungspfade/Behandlungskonzepte/SOPs (inkl. Revisionsvorgabe)	6

1. Vorstellung TraumaZentrum BG Klinik Ludwigshafen

1.1 Philosophie/Strategische Ausrichtung des Zentrums

Die Behandlung schwerverletzter Patienten hat seit der Gründung des Hauses höchste Priorität. Die Klinik ist eines der ersten TraumaZentren in Deutschland und wurde zuletzt am 03.08.2023 zertifiziert.

Der Jahresbericht beinhaltet alle im Vorjahr erbrachten Leistungen des TraumaZentrums, welche die Qualität des Zentrums / Bereichs nachhaltig fördern.

Das TraumaZentrum wird unfallchirurgisch in enger Kooperation mit der Klinik für interdisziplinäre Rettungs- und Notfallmedizin geführt. Hierbei steht die Behandlung schwer- und schwerstverletzter Patienten im Mittelpunkt der Bemühungen. Dabei sollen insbesondere drei Punkte in der strategischen Ausrichtung beachtet werden:

- Optimale Materialvoraussetzungen
- Interprofessionelle und interdisziplinäre Behandlung
- Fortbildung auf allen Ebenen

Einsatzzahlen 2024

	2023	2024	2025
NEF	2237	2199	-
		-1,7%	
RTH	1522	1425	-
		-6,4%	
ITW	195	182	-
		-6,7%	
TNA	21	213	-
		914%	

1.2 Zuständigkeiten

2. Leiter: Prof. Dr. med. Grützner
3. Koordinator: Dr. med. Andreas Gather, MBA
4. Stv. Koordinator: Dr. med. Jennifer Bruttel
5. Ärztlicher QMB: Dr. med. Andreas Gather, MBA
6. QMB: Sarah-Kim Schröder
7. Doku.assistenz: Cennet Yasar

1.3 Netzwerkpartner

TraumaNetzwerk Pfalz
 Rettungsdienste
 Feuerwehr

2. Besondere Aufgaben

2.1 Publikationen

Im Jahr 2024 wurden folgende **Publikationen** veröffentlicht.

- Armbruster, J., Bussmann, F., Rothhaas, C., Titze, N., Grützner, P. A., & Freischmidt, H. (2024). "Doctor ChatGPT, Can You Help Me?" The Patient's Perspective: Cross-Sectional Study. Journal of medical Internet research, 26, e58831. <https://doi.org/10.2196/58831>
- Raisch, P., Hirth, T., Kreinest, M., Vetter, S. Y., Grützner, P. A., & Jung, M. K. (2024). Hight return-to-sport rate following traumatic spine injury in amateur athletes. BMC sports science, medicine & rehabilitation, 16(1), 229. <https://doi.org/10.1186/s13102-024-01017-X>
- Freischmidt, H., Guehring, T., Thomé, P., Armbruster, J., Reiter, G., Grützner, P. A., & Nolte, P. C. (2024). Treatment of Large Femoral and Tibial Bone Defects With Plate-Assisted Bone Segment Transport. Journal of orthopaedic trauma, 38(5), 285–290. <https://doi.org/10.1097/BOT.0000000000002784>
- Privalov M, Kordon F, Kunze H, Beisemann N, Vetter SY, Franke J, Grützner PA, Swartman B. Software-based method for automated intraoperative planning of Schoettle Point in surgical medial patellofemoral ligament reconstruction: A comparative validation study. Int J Med Robot. 2024 Feb;20(1):e2607. doi: 10.1002/rcs.2607. PMID: 38536717.
- Kreinest M, Raisch P, Hörnig L, Vetter SY, Grützner PA, Jung MK. Odontoid Fracture with Accompanying Severe Atlantoaxial Instability in Elderly Patients-Analysis of Treatment, Adverse Events, and Outcome. J Clin Med. 2024 Feb 26;13(5):1326. doi: 10.3390/jcm13051326. PMID: 38592668; PMCID: PMC10932128.
- Raisch P, Pflästerer J, Kreinest M, Vetter SY, Grützner PA, Jung MK. Adverse events after surgery for injuries to the subaxial cervical spine: analysis of incidence and risk factors. Eur J Trauma Emerg Surg. 2024 Jun;50(3):1153-1164. doi: 10.1007/s00068-024-02458-2. Epub 2024 Feb 16. PMID: 38363327; PMCID: PMC11249423.
- Raisch P, Pflästerer J, Kreinest M, Vetter SY, Grützner PA, Jung MK. Secondary Dislocations in Type B and C Injuries of the Subaxial Cervical Spine: Risk Factors and Treatment. J Clin Med. 2024 Jan 25;13(3):700. doi: 10.3390/jcm13030700. PMID: 38337392; PMCID: PMC10856098.

2.2 Veranstaltungen intern & extern

10.01.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
01.02. - 03.02.2024:	NaSim-Kurs (Notarztsimulationskurs)
14.02.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
17.02. – 18.02.2024:	ALS Provider-Kurs
13.03.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
10.04.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
20.04.2024:	1. Ludwigshafener Symposium für Notfallmedizin & Medizinischen Katastrophenschutz
08.05.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
12.06.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
15.06. – 22.06.2024:	Kompaktkurs Notfallmedizin (Notarztkurs)
05.07. – 07.07.2024:	Telenotarztkurs Rheinland-Pfalz
14.08.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
11.09.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
26.09. – 28.09.2024:	NaSim-Kurs (Notarztsimulationskurs)

09.10.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
12.10. – 13.10.2024:	ANNA-Kurs (DIVI Atemwegsmanagement und Narkose im Notfall)
07.11. – 09.11.2024:	NaSim-Kurs (Notarztsimulationskurs)
09.11. – 10.11.2024:	EPALS Provider-Kurs
13.11.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
26. – 27.11.2024:	BTC48 – Ludwigshafen (Burn-Trauma-Care during 1st 48hrs)
07.12. – 08.12.2024:	Providerkurs ATLS (Advanced Trauma Life – Support für Ärzte)
11.12.2024:	Unfallchirurgisches-orthopädisches Kolloquium
14.12. – 15.12.2024:	Providerkurs ATLS (Advanced Trauma Life – Support für Ärzte)

2.3 Klinische Studien

Forschung und Lehre an der BG Klinik Ludwigshafen

[Forschung | BG Klinik Ludwigshafen](#)

3. Audits/Begehungen

3.1 Interne Begehungen/Audits

ZNA	HYG	APO	AS	QM	TM
Geplant	1	2	1	1	1
Durchgeführt	1	2	1	1	1
Außerplanmäßig	-	-	-	-	-
Umsetzungs-grad	100%	100%	100%	100%	100%

3.2 Externe Begehungen/Audits

Zertifizierungsart	Fachgesellschaft	Datum	Auffälligkeiten
Re-Zertifizierung	Cert iQ	22.06.2023	1

4. Befragungen

Digitale Rettungsdienstbefragung

Digitale Patientenbefragung

Persönlicher Austausch Hilfsorganisationen, Leitstellen, Feuerwehr

5. Registerkennzahlen

Jahr	Gesamt- zahl Patien- ten	EW vorhanden		Verstorben		Abgelehnt		Nicht er- reicht*		Dokumen- tierte Fälle	
		Pat.	%	Pat.	%	Pat.	%	Pat.	%	Pat.	%
2022	358	146	41%	54	15%	7	2%	151	42%	200*	56%
2023	335	183	55%	45	13%	5	1%	102	30%	189	56%
2024	278	233	83,8%	37	13,3%	10	3,6%	35	12,6%	132	47,5%

6. Qualitätsentwicklungsplan
6.1 Umgesetzte Verbesserungen aus Berichtsjahr

Nr.	Verbesserungspotenzial	Maßnahme	Umsetzungsgrad in %
1	Schaffung weiterer Fortbil- dungsmaßnahmen (high fide- lity training, operative Maßnah- men in extremitas, etc.) für Ärztinnen und Ärzte	- erfolgreiche Kursteilnahme eines Mitarbeiters - flächendeckende Teilnahme am Kurs in Planung	80%
2	Etablierung eines digitalen Schockraumprotokolls	Abstimmung in Holding- struktur intern erfolgt, techni- sche Umsetzung ausste- hend	100%
3	Schockraumsimulationstrai- ning	Etablierung Schockraum Si- mulationstraining in eigener Regie Abschluss der Behandlung zu erfolgen.	100%
4	Wärmetherapie	Optimierung der Wärmethe- rapie für Patienten	100%

6.2 Geplante Verbesserungen für das Folgejahr

Nr.	Verbesserungspotenzial	Maßnahme	Umsetzungsgrad in %
1	Erarbeitung Sicherheitskon- zept	Siehe ausführliches Konzept	
2	Optimierung Triagierung	Umbau der ZNA zur Pro- zessoptimierung in Bezug auf die Triagierung	
3	Umbaumaßnahmen	Umbau Arztzimmer (Umbau, Vergrößerung, Verlagerung)	
4	Bildungscampus	Aufbau Bildungscampus mit eigenen Notfallkursen	
5	Telenotarzt-Zentrale	Ausweitung Telenotarzt 24/7	
6	Qualifikation von Mitarbeiten- den	Ausbildung Notfallpflege	

7. Behandlungspfade/Behandlungskonzepte/SOPs (inkl. Revisionsvorgabe)

Das QM-Handbuch des TraumaZentrums wird regelhaft gemäß der 2-jährigen Revisionsvorgabe überarbeitet.

Folgende Dokumente wurden aktualisiert:

- PB Schockraum
- SOP Ileuseinleitung
- Interdisziplinäre Schockraumversorgung
- SOP Zusammenarbeit mit der Gefäßchirurgie bei der Polytraumaversorgung
- SOP Zusammenarbeit mit der Herzchirurgie bei der Polytraumaversorgung
- SOP Zusammenarbeit mit der Thoraxchirurgie bei der Polytraumaversorgung
- SOP Zusammenarbeit mit der Viszeralchirurgie bei der Polytraumaversorgung