



Ausbildungssituation Universitätsklinik

Ass.-Prof. Priv.-Doz. Dr. Alexander Perathoner / 15.06.2017

*18. Frühjahrstagung der I.S.D.S./Österreich
10. -17. Juni 2017, Paphos (Zypern)*

Disclosure

- Ich erhalte regelmäßige Zahlungen von der Medizinischen Universität Innsbruck.
- Ich pflege freundschaftliche Kontakte zu manchen Assistenten, inkl. Konsum von coffein- oder alkoholhaltigen Getränken.
- Ich lasse mich für Primizen beim Operieren mit Kuchen und/oder Leberkäse belohnen.



Universitätsklinik oder

Universität ?

Definition

- Anzahl der Disziplinen, Anzahl der Studenten, wissenschaftliche Leistung, Geldmittel, Besitzverhältnisse, Geographie...
- MU Wien, MU Graz, MU Innsbruck
- PMU Salzburg
- JKU Linz, KLPU Krems, SFPU Wien
- **Humboldt'sches Bildungsideal** (18.Jh., Berlin)
= Einheit von Lehre und Wissenschaft

© A. Perathoner 2017



Analyse der Ausbildungssituation

Optionen

- **Universität vs. Universität**
- UK Innsbruck gegen UK Wien, UK Graz, UK Salzburg, UK Tulln, UK St. Pölten... und den Rest der Welt

© A. Perathoner 2017



Analyse der Ausbildungssituation

Optionen

- **Universität vs. nicht-universitäre Einrichtungen**
- **UK Innsbruck vs. BHS Wien**

© A. Perathoner 2017



Analyse der Ausbildungssituation

Optionen

- **Universität Status und Entwicklung**
- UK Innsbruck früher vs. UK Innsbruck heute
- Stärken und Schwächen
 - („gut“ statt „besser“, „nicht so gut“ statt „schlechter“)

© A. Perathoner 2017



Universitätsklinik für Viszeral-, Transplantations- und Thoraxchirurgie

Fakten

- Stadtkrankenhaus (Unguis incarnatus et al.)
- Landeskrankenhaus
- Universitätsklinik (Multiviszeraltransplantation et al.)

- Dualismus Medizinische Universität Innsbruck und Land Tirol (tirol-kliniken)
 - 2 Arbeitgeber, 1 Krankenhausträger

© A. Perathoner 2017



Universitätsklinik für Viszeral-, Transplantations- und Thoraxchirurgie

Fakten

- 33 Fachärzte (9 Fachärztinnen, 27%)
- 18 Assistenten (13 Assistentinnen 72%)

- ca. 6.000 Operationen/Jahr

© A. Perathoner 2017



Ausbildung

Fakten

- Ausbildungsverantwortlicher OA
- Ausbildungsbüchlein
- Einteilung gemäß Rotationsprinzip in allen Funktionseinheiten, mind. 6 Monate
 - Ambulanz, Endoskopie, ICU, Kinderchirurgie
 - Station 3Süd, Station 8Süd, Station 9Nord, Station 9Süd
- Evaluation zu Semesterbeginn und -ende



Ausbildung Fakten

Fakten

- Definition von 2 wissenschaftlichen/klinischen Schwerpunkten
 - kolorektal, endokrin, transplant, hepatobiliär, prokto...
- Dienstgrade
 - Beidienst (Basisausbildung)
 - Hauptdienst (selbstständige Tätigkeiten in Akut-Ambulanz und OP)



Ausbildung

Fakten

- Regelmäßige Präsentation einer klinischen 5 Min.-Fortbildung im Rahmen der Morgenbesprechung
- Forschungstage (an Stelle klinischer Arbeit), 1-2 Forschungstage/Monat
- Wöchentliches Wissenschafts-Meeting mit Klinikdirektor



Arbeitszeitgesetz

- Einhaltung wird gefordert und forciert
 - keine Operationen/Visiten/Ambulanztätigkeit nach Dienst
 - Überstunden unvermeidbar (oft aber auch mangelnde Effizienz der Assistenten oder Unstimmigkeiten zwischen den Assistenten)

- Möglichkeit des „opt out“



Spezialisierung

- Hohe Fallzahlen
- Orphan diseases
- Spezialsprechstunden
- Tumorboards
- Multimodale Therapie (IORT, RFA...)

- Gefahr der Inselkompetenz
- Mentorenabhängigkeit



Hohe Mitarbeiterzahl

- Bleibende Mitarbeiter
- Vorübergehende Mitarbeiter (hohe Fluktuation)
- Studenten, Gastärzte
- Konkurrenz motiviert und fordert/fördert
- „Schule“ besonders wichtig

- Gefahr der Bedeutungslosigkeit (Kompetenz, Hierarchie und Dienstgrad)
- Trägheit bei Veränderungen



Medizinlevel

- Spitzenmedizin, d.h. Maximalversorgung
- Alleinstellungsmerkmale durch
 - personelle Ressourcen (24h Verfügbarkeit von Spezialisten)
 - diagnostische und therapeutische Maßnahmen (ICU, Blutprodukte, HLM, stereotaktische RFA, Hypothermiebehandlung, Polytraumaversorgung, Transplantationen, lap. HIPEC...)



Technische Innovation

- „Lokomotive“ für Innovation (Prof. Gnant), weil viel Kohle investiert wird
- trotzdem zu wenig Kohle für alle und alles...
- aufwändige, sehr teure Medizin in ALLEN Bereichen der Universitätsklinik (nicht nur Chirurgie!)
- Studien als Innovationsmotor und Geldbeschaffungsmaßnahme



Persönliche Überlegungen

- Es gibt keine grundsätzliche Garantie für eine erfolgreiche Ausbildung
- Sehr gute Voraussetzungen an Universitätskliniken
- Teamarbeit ist wie ein Puzzle (Teile mit unterschiedlicher Farbe, Motiv und Form)
- Wichtiger als der reine Vergleich mit anderen Einrichtungen ist das Streben, den eigenen höchsten Ansprüchen zu genügen
- Was will ich? Wo will ich hin?



Ausbildung früher

im Jahre 2004

- Personalstand +/-0
- ca. 7.000 Operationen
- AZG unbekannt
- nach Dienst oft „normal“ weitergearbeitet, vor allem operiert
- Ausbildungsverantwortlicher OA ? Ausbildungsbüchlein ?
- Keine Evaluierungen
- Keine Forschungstage
- Keine Delegation an die Pflege

© A. Perathoner 2017



Ausbildung Perathoner

Facharztausbildung 2004-2010 vs. Facharztweiterbildung 2011-2016

	Operationen 2004-2010	Operationen 2011-2016
Hernienchirurgie	74	289
Schilddrüsenresektion	70	75
Mammachirurgie	31	31
Appendektomie	69	198
Bülaudrainage	32	64
Sigmaresektion	3	85
Cholezystektomie	37	228
Endoskopie	ca. 1300	ca. 1600
	573 Operationen (ohne Lehrassistenz)	2239 Operationen (mit Lehrassistenz)

2016 Lehrassistenz 54 % aller Operationen

© A. Perathoner 2017



Die Kunst des klaren Denkens

50 Denkfehler, die Sie besser anderen überlassen sollten. (Ralf Dobelli)

THE SWIMMER'S BODY ILLUSION

Ist Harvard eine gute oder schlechte Universität? Wir wissen es nicht

Als der Essayist und Börsenhändler Nassim Taleb den Entschluss fasste, etwas gegen seine hartnäckigen Kilos zu unternehmen, schaute er sich bei den verschiedensten Sportarten um. Die Jogger machten ihm einen dünnen und unglücklichen Eindruck. Die Bodybuilder sahen breit und dämmlich aus. Die Tennisspieler, ach, so gehobene Mit-

© A. Perathoner 2017



Voraussetzungen

für eine Facharztausbildung an einer Universitätsklinik

- Wissenschaftliches Interesse
- Begeisterung für Lehre
- Teamfähigkeit (viele Mitarbeiter)
- Verständnis für Hierarchie
- Mittel- bis langfristige Bindung
- Wunsch nach Spezialisierung
- Multidisziplinarität
- Streben nach leitender Position

© A. Perathoner 2017



Danke für Ihr Interesse

Das Team der VTT:

~~D. Braumwirth~~

~~B. Gardini~~

~~S. Schnieberger~~

~~R. Kafka-Ezrin~~

~~Hannah Esser~~

~~Elisabeth Gasser~~

~~J. Fr. Gebmalf~~

~~Johanna Grabammer~~

~~C. Pf. Huth~~

~~Philomena Kutter~~

~~Claudia Kaufmann~~

~~Claudia Barbara Kern~~

~~Stefanie Kuschek~~

~~Franka Messner~~

~~M. Cécilia Ng~~

~~Marijana Nincovic~~

~~B. Oberhuber~~

~~Bettina Resch~~

~~P. Hedra Taxacher~~

~~M. Wielander~~

~~Katrin Kiezl Wimmer~~

~~Pamela Kogler~~

~~Christiana Grabamer~~

~~Roswitha Hensler~~

~~Anuschka Stricker~~

~~M. Maglione~~

~~H. Maier~~

~~C. Margreiter~~

~~A. Perathoner~~

~~O. Renz~~

~~M. Sanal~~

~~S. Scheidl~~

~~H. Schwelberger~~

Kontaktieren Sie uns:

UK für Visceral-, Transplantations- und Thoraxchirurgie

Department Operative Medizin, Medizinische Universität Innsbruck

Anichstraße 35, 6020 Innsbruck | t +43-512-504-22600

<http://www.chirurgie-innsbruck.at> | chirurgie@i-med.ac.at

