

2024

**Qualitätsbericht Lungenzentrum
Caritas Krankenhaus St. Maria**



Krankenhaus
St. Maria

Fachklinik
Donaustauf

Inhalt

| | |
|--|---|
| 1. Struktur des Lungenzentrums | 4 |
| 1.1. Darstellung der Struktur des Lungenzentrums inkl. der Netzwerkpartner und Ambulanzen | 4 |
| 1.2. Fachärzte im Zentrum | 5 |
| 1.3. spezialisierte Board | 5 |
| 2. Fortbildung für Ärzte/Einweiser 2024 | 6 |
| 3. Zusammenarbeit in Netzwerken mit anderen Kliniken die zum Lungenzentrum beitragen | 7 |
| 3.1. Klinikum Passau Medizincampus Niederbayern | 7 |
| 3.2. Krankenhaus Landshut-Achdorf | 7 |
| 3.3. Krankenhaus Rotthalmünster | 7 |
| 3.4. Krankenhaus Wörth a.d. Donau | 7 |
| 3.5. Krankenhaus Cham | 7 |
| 4. Wissenschaftliche Aktivitäten/Studien | 8 |
| 4.1. Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren | 8 |
| 4.2. Wissenschaftliche Publikationen 2024 | 8 |
| 4.3. Studienaktivitäten 2024 | 9 |

Einleitung

Das Caritas-Krankenhaus St. Maria ist ein Akutkrankenhaus mit einer Abteilung Pneumologie und einer internistisch ausgerichteten Abteilung Psychosomatische Medizin und Psychotherapie. Die Klinik ist in den Krankenhausplan des Freistaates Bayern mit insgesamt 120 Betten in den Fachabteilungen Innere Medizin (Pneumologie) und Psychosomatik aufgenommen.

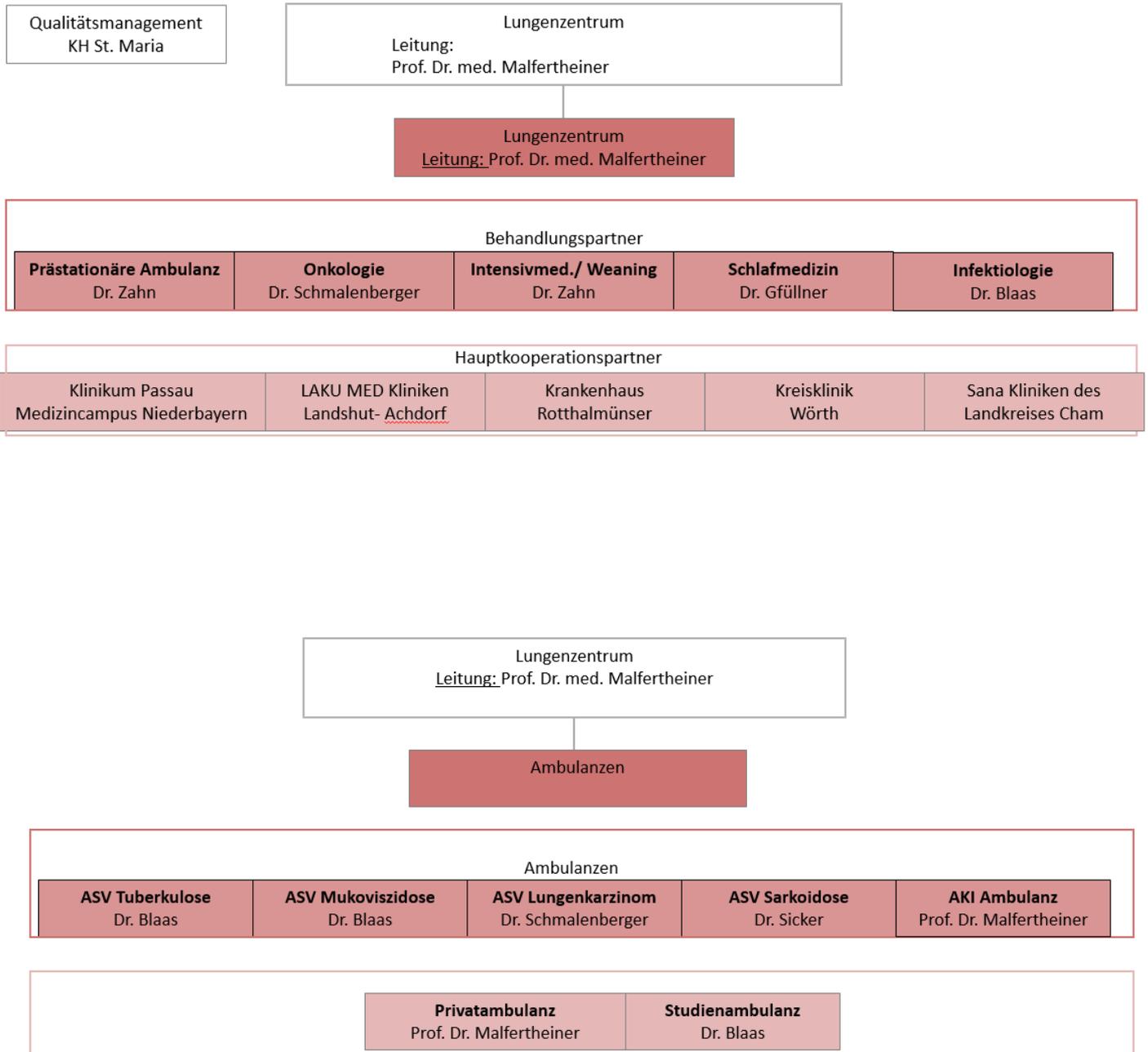
Als hochspezialisiertes Fachkrankenhaus leistet das Caritas- Krankenhaus St. Maria seinen Beitrag zur bedarfsgerechten Versorgung der Bevölkerung in ihrem weit gefassten Einzugsbereich, insbesondere bei Erkrankungen der Atmungsorgane.

Das Caritas- Krankenhaus St. Maria ist vom Gemeinsamen Bundesausschuss als Lungenzentrum anerkannt und als Weaningzentrum der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin e.V. zertifiziert. Darüberhinaus besteht die Zertifizierung als alpha-1-Zentrum, und die Klinik ist als Zentrum für Mukoviszidose, sowie Tuberkulose anerkannt.

1. Struktur des Lungenzentrums

1.1. Darstellung der Struktur des Lungenzentrums inkl. der Netzwerkpartner und Ambulanzen

Organigramm des Lungenzentrums:



1.2. Fachärzte im Zentrum

| Fachabteilung | Facharztbezeichnung | Anzahl VK |
|---------------------------------------|--|-----------|
| Innere Medizin und Pneumologie | • Fachärzte für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Pneumologie | 1 |
| | • Fachärzte für Innere Medizin | 5 |
| | • Fachärzte für Innere Medizin und Pneumologie | 3,5 |
| | Zusatzbezeichnungen | 1 |
| | • Intensivmedizin | 1 |
| | • Notfallmedizin | 1 |
| | • Infektiologie | 1 |
| Internist | • Facharztbezeichnung Internist Schwerpunkt Pneumologie | 1 |
| | Zusatzbezeichnung • Schlafmedizin | 1 |
| Radiologie | • Fachärzte für Radiologie | 0,58 |
| | • Fachärzte für Diagnostische Radiologie | 0,3 |

1.3. spezialisierte Boards

| Konferenzen des Lungenzentrums | | |
|--------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| ILD - Board | Dienstags und Donnerstags | 12:30 Uhr – 13:30 Uhr |
| Emphysem – Board | Jeden 2. Mittwoch | 12:30 Uhr - 13:30 Uhr |
| Tumorboard Lunge | Jeden Mittwoch | 14:45 Uhr - 16:00 Uhr |

| Anzahl der durchgeführten Boards | |
|----------------------------------|--------------|
| Boards | Anzahl Fälle |
| ILD - Board | 182 |
| Emphysem – Board | 14 |
| Tumorboard Lunge | 126 |

2. Fortbildung für Ärzte/Einweiser 2024

| Datum | Titel |
|------------|--|
| 07.02.2024 | Nosokomiale Pneumonien, Bronchiektasen, RSV-Impfung |
| 12.06.2024 | Herzinsuffizienz |
| 18.09.2024 | Neue Leitlinie Hypersensitivity Pneumonitis |
| 18.09.2024 | Schweres Asthma - oder nicht |
| 25.09.2024 | Insektengifte |
| 10.10.2024 | COPD - was ist das? Was kann man dagegen tun? |
| 15.10.2024 | 1. Internistische Caritas-Gespräche 202 |
| 04.12.2024 | Interdisziplinäre Fallkonferenz Schweres Asthma und Komorbiditäten |

3. Zusammenarbeit in Netzwerken mit anderen Kliniken die zum Lungenzentrum beitragen

3.1. Klinikum Passau Medizincampus Niederbayern

- Bei Bedarf medizinische Beratungsleistungen
- Beratung in telefonischer oder telemedizinischer Form
- 7 Tage rund um die Uhr von unserer Klinik sichergestellt
- Soweit erforderlich und möglich eine Übernahme/Verlegung der Patienten an das Caritas- Krankenhaus St. Maria gewährleisten

3.2. Krankenhaus Landshut-Achdorf

- Bei Bedarf medizinische Beratungsleistungen
- Beratung in telefonischer oder telemedizinischer Form
- 7 Tage rund um die Uhr von unserer Klinik sichergestellt
- Soweit erforderlich und möglich eine Übernahme/Verlegung der Patienten an das Caritas- Krankenhaus St. Maria gewährleisten

3.3. Krankenhaus Rotthalmünster

- Bei Bedarf medizinische Beratungsleistungen
- Beratung in telefonischer oder telemedizinischer Form
- 7 Tage rund um die Uhr von unserer Klinik sichergestellt
- Soweit erforderlich und möglich eine Übernahme/Verlegung der Patienten an das Caritas- Krankenhaus St. Maria gewährleisten

3.4. Krankenhaus Wörth a.d. Donau

- Bei Bedarf medizinische Beratungsleistungen
- Beratung in telefonischer oder telemedizinischer Form
- 7 Tage rund um die Uhr von unserer Klinik sichergestellt
- Soweit erforderlich und möglich eine Übernahme/Verlegung der Patienten an das Caritas- Krankenhaus St. Maria gewährleisten

3.5. Krankenhaus Cham

- Bei Bedarf medizinische Beratungsleistungen
- Beratung in telefonischer oder telemedizinischer Form
- 7 Tage rund um die Uhr von unserer Klinik sichergestellt
- Soweit erforderlich und möglich eine Übernahme/Verlegung der Patienten an das Caritas- Krankenhaus St. Maria gewährleisten

4. Wissenschaftliche Aktivitäten/Studien

4.1. Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren

| Klinik/Name | Titel der S3-Leitlinie |
|--------------------------------|-------------------------|
| Caritas- Krankenhaus St. Maria | • Prolongiertes Weaning |

4.2. Wissenschaftliche Publikationen 2024

- 1: Mohr A, Zahn S, Geismann F, **Blaas S**, Pfeifer M, Malfertheiner M, Salzberger B, Hanses F, Bauernfeind S, Koch M, Hitzenbichler F. Negative impact of face masks in patients with interstitial lung disease: A prospective study. *Pneumologie*. 2024 Jul 30. English. doi: 10.1055/a-2361-4723. Epub ahead of print. PMID: 39079695.
- 2: Mesinovic M, Wong XC, Rajahram GS, Citarella BW, Peariasamy KM, van Someren Greve F, Oliario P, Merson L, Clifton L, Kartsonaki C; ISARIC Characterisation Group. At-admission prediction of mortality and pulmonary embolism in an international cohort of hospitalised patients with COVID-19 using statistical and machine learning methods. *Sci Rep*. 2024 Jul 16;14(1):16387. doi: 10.1038/s41598-024-63212-7. PMID: 39013928; PMCID: PMC11252333.
- 3: Battaglini D, Kelly TL, Griffie M, Fanning J, Premraj L, Whitman G, Porto DB, Arora R, Thomson D, Pelosi P, White NM, Bassi GL, Suen J, Fraser JF, Robba C, Cho SM; COVID-19 Critical Care Consortium Investigators. Stroke in critically ill patients with respiratory failure due to COVID-19: Disparities between low- middle and high-income countries. *Heart Lung*. 2024 Nov-Dec;68:131-144. doi: 10.1016/j.hrtlng.2024.06.015. Epub 2024 Jul 4. PMID: 38968643.
- 4: Sticht F, Malfertheiner MV, Wiest C, Schulz C, Fisser C, Mamilos A. Comparison of transbronchial biopsy techniques using needle and forceps biopsies in lung cancer for molecular diagnostics: a prospective, randomized crossover trial. *Transl Cancer Res*. 2024 May 31;13(5):2464-2474. doi: 10.21037/tcr-23-2320. Epub 2024 May 28. PMID: 38881945; PMCID: PMC11170508.
- 5: Citarella BW, Kartsonaki C, Ibáñez-Prada ED, Gonçalves BP, Baruch J, Escher M, Pritchard MG, Wei J, Philipp F, Dagens A, Hall M, Lee J, Kutsogiannis DJ, Wils EJ, Fernandes MA, Tirupakuzhi Vijayaraghavan BK, Panda PK, Martin-Loeches I, Ohshimo S, Fatori AZ, Horby P, Dunning J, Rello J, Merson L, Rojek A, Vaillant M, Oliario P, Reyes LF; ISARIC Clinical Characterisation Group. Characteristics and outcomes of COVID-19 patients admitted to hospital with and without respiratory symptoms. *Heliyon*. 2024 May 4;10(10):e29591. doi: 10.1016/j.heliyon.2024.e29591. PMID: 38779000; PMCID: PMC11109728.
- 6: Appel KS, Nürnberger C, Bahmer T, Förster C, Polidori MC, Kohls M, Kraus T, Hettich-Damm N, Petersen J, Blaschke S, Bröhl I, Butzmann J, Dashti H, Deckert J, Dreher M, Fiedler K, Finke C, Geisler R, Hanses F, Hopff SM, Jensen BO, Konik M, Lehnert K, de Miranda SMN, Mitrov L, Miljukov O, Reese JP, Rohde G, Scherer M, Tausche K, Tebbe JJ, Vehreschild JJ, Voit F, Wagner P, Weigl M, Lemhöfer C; NAPKON Study Group. Definition of the Post-COVID syndrome using a symptom-based Post-COVID score in a prospective, multi-center, cross-sectoral cohort of the German National Pandemic Cohort Network (NAPKON). *Infection*. 2024 Oct;52(5):1813-1829. doi: 10.1007/s15010-024-02226-9. Epub 2024 Apr 8. PMID: 38587752; PMCID: PMC11499320.
- 7: Huth SF, Rothkopf A, Smith L, White N, Bassi GL, Suen JY, Fraser JF; COVID-19 Critical Care Consortium. Variability of oxygen requirements in critically ill COVID-19 patients. *J Glob Health*. 2024 Feb 23;14:05012. doi: 10.7189/jogh.14.05012. PMID: 38390629; PMCID: PMC10884784.
- 8: Gottschling M, Blaas S, Geismann F, Lerzer C, Malfertheiner M, Salzberger B, Hitzenbichler F, Scharf S, Weber F, Mohr A. Postpartum cryptococcosis in an HIV-negative patient. *Infection*. 2024 Apr;52(2):691-696. doi: 10.1007/s15010-023-02151-3. Epub 2023 Dec 19. PMID: 38113019.
- 9: Wiest C, Müller T, Lubnow M, Fisser C, Philipp A, Foltan M, Schneckenpointner R, Malfertheiner MV. Intracranial hemorrhage in a large cohort of patients supported with veno-venous ECMO. A retrospective single-center analysis. *Perfusion*. 2024 Nov;39(8):1667-1675. doi: 10.1177/02676591231213514. Epub 2023 Nov 10. PMID: 37948845; PMCID: PMC11490057.
- 10: Rali AS, Abbasi A, Alexander PMA, Anders MM, Arachchillage DJ, Barbaro RP, Fox AD, Friedman ML, Malfertheiner MV, Ramanathan K, Riera J, Rycus P, Schellongowski P, Shekar K, Tonna JE, Zaaqoq AM; ELSO Scientific Oversight Committee. Adult Highlights From the Extracorporeal Life Support Organization Registry: 2017-2022. *ASAIO J*. 2024 Jan 1;70(1):1-7. doi: 10.1097/MAT.0000000000002038. Epub 2023 Sep 26. PMID: 37755405.
- 11: Di Nardo M, Moreau A, Annoni F, Su F, Belliato M, Broman LM, Malfertheiner M, Lorusso R, Taccone FS. Evaluation of a new magnetically suspended centrifugal neonatal pump in healthy animals using a veno-venous extracorporeal membrane oxygenation configuration. *Perfusion*. 2024 Oct;39(7):1462-1470. doi: 10.1177/02676591231202380. Epub 2023 Sep 12. PMID: 37698935; PMCID: PMC11445975.
- 12: Simons J, Di Mauro M, Mariani S, Ravaux J, van der Horst ICC, Driessen RGH, Sels JW, Delnoij T, Brodie D, Abrams D, Mueller T, Taccone FS, Belliato M, Broman ML, Malfertheiner MV, Boeken U, Fraser J, Wiedemann D, Belohlavek J, Barrett NA, Tonna JE, Pappalardo F, Barbaro RP, Ramanathan K, MacLaren G, van Mook WNKA, Mees B, Lorusso R. Bilateral Femoral Cannulation Is Associated With Reduced Severe Limb Ischemia-Related Complications Compared With Unilateral Femoral Cannulation in Adult Peripheral Venoarterial Extracorporeal Membrane Oxygenation: Results From the Extracorporeal Life Support Registry. *Crit Care Med*. 2024 Jan 1;52(1):80-91. doi: 10.1097/CCM.0000000000006040. Epub 2023 Sep 5. PMID: 37678211.
- 13: Gerhardinger F, Fisser C, Malfertheiner MV, Philipp A, Foltan M, Zeman F, Stadlbauer A, Wiest C, Lunz D, Müller T, Lubnow M. Prevalence and Risk Factors for Weaning Failure From Venovenous Extracorporeal Membrane Oxygenation in Patients With Severe Acute Respiratory Insufficiency. *Crit Care Med*. 2024 Jan 1;52(1):54-67. doi: 10.1097/CCM.0000000000006041. Epub 2023 Sep 5. PMID: 37665263.

4.3. Studienaktivitäten 2024

| Zentrum | Studien 2024 |
|---------------|--|
| Lungenzentrum | <ul style="list-style-type: none">• MultiECCO2R• ELVIS• INSIGHTS-ILD |