

PERSÖNLICH. INNOVATIV. KOMMUNAL.





INHAL

Das Krankenhaus Bad Waldsee	04
MEDIZINISCHE VERSORGUNG:	
Gelenkzentrum Oberschwaben	06
Endoprothetikzentrum	12
Radiologie	13
Innere Medizin	14
Anästhesie	16
Schmerzambulanz	18
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	20
Urologie	22
Frauenklinik im EK Ravensburg	24
WEITERE ANGEBOTE:	
Pflege	26
Therapie	28
Seelsorge	29
Labor	30
Sozialberatung	31
OSK Komfort	32
OSK Premium	33
Impressum	35





EIN TRADITIONSHAUS IN DER REGION

Das Krankenhaus Bad Waldsee ist ein Haus für die ganze Region. Die Patienten können sich auf eine Klinik verlassen, die durch die medizinische und pflegerische Kompetenz ihrer Beschäftigten sowie durch eine moderne Ausstattung besticht. Äußerlich sorgt die aus der Gründungszeit im Jahre 1907 weitgehend erhaltene historische Fassade für eine ganz eigene Atmosphäre. Das 85 Betten-Haus verfügt mit der Inneren Medizin, der Chirurgie, der Anästhesie sowie der Belegklinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (HNO) über die wesentlichen Fächer der Grundversorgung. Macht die Krankheit einen stationären Aufenthalt nötig, ist für die Patienten aus dem nordwestlichen Teil des Landkreises Ravensburg sowie aus den angrenzenden Gebieten des Landkreises Biberach meistens die Behandlung im wohnortnahen OSK-Krankenhaus Bad Waldsee möglich. Falls nötig, arbeitet das Krankenhaus eng mit dem St. Elisabethen-Klinikum in Ravensburg zusammen.

GELENKZENTRUM OBERSCHWABEN-ALLGÄU BIETET HOCH SPEZIALI-SIERTE LEISTUNGEN

Weit über den näheren Umkreis hinaus reicht das Einzugsgebiet des Gelenkzentrums Oberschwaben der OSK, für das Bad Waldsee ein wichtiger Standort ist. Bad Waldsee ist neben dem St. Elisabethen-Klinikum in Ravensburg und dem Westallgäu-Klinikum in Wangen Teil eines standortübergreifend zertifizierten Endprothetikzentrums (EPZ) der OSK. Die Gelenkmedizin bis hin zum Gelenkersatz hat in Bad Waldsee eine lange Tradition. Einzigartig ist das ideale Umfeld mit der Lage des Krankenhauses inmitten eines weitläufigen Parks und in unmittelbarer Nähe großer Rehakliniken. Der in jüngster Zeit erneuerte Eingangsbereich samt Vorplatz ist speziell auch mit Blick auf die Bedürfnisse von Gelenkpatienten gestaltet worden.

UMFASSENDES VERSORGUNGSKON-ZEPT DER OSK-HÄUSER

Als Haus im Verbund der OSK ist das Krankenhaus Bad Waldsee Teil eines abgestuften Versorgungskonzepts. Benötigen Patienten Fächer oder Spezialisten, die in Bad Waldsee nicht am Ort sind,

stehen das St. Elisabethen-Klinikum in Ravensburg und das Westallgäu-Klinikum in Wangen mit zahlreichen medizinischen Fachgebieten und Zentren zu jeder Tageszeit zur Verfügung. Dazu zählen in Ravensburg unter anderem das Schlaganfallzentrum, die Kardiologie, das überregionale Traumazentrum zur Versorgung Schwer- und Schwerstverletzter, das Onkologische Zentrum, die Urologie, das Gefäßzentrum, die Klinik für Kinder und Jugendliche sowie die Gynäkologie mit Geburtshilfe. Das EK bietet das umfangreichste Behandlungsspektrum zwischen Bodensee und Ulm. Das Wangener OSK-Haus bietet unter anderem ein Zentrum für die Schmerzmedizin, ein Adipositaszentrum zur Behandlung krankhaft Übergewichtiger sowie eine Belegabteilung für Augenheilkunde an.

DIE OBERSCHWABENKLINIK

Gesellschafter der kommunal getragenen Oberschwabenklinik gGmbH sind der Landkreis (98,5 %) und die Stadt (1,5 %) Ravensburg. Jährlich werden von den insgesamt 2800 Beschäftigten rund

180 000 Patienten versorgt. Die stationären Einrichtungen, zu denen neben den Akuthäusern auch die Geriatrische Rehabilitation im Heilig-Geist-Spital Ravensburg gehört, haben zusammen fast 900 Betten. Ergänzt werden die stationären Häuser durch ambulante Medizinische Versorgungszentren (MVZ) in Ravensburg, Wangen und Isny. An allen drei MVZ-Standorten gehört das Fachgebiet Orthopädie zum Leistungsspektrum. In Wangen bietet der Fachbereich Radiologie des MVZ unter anderem die Möglichkeit zur MRT-Diagnostik (Kernspintomographie). Die OSK ist mit ihren Einrichtungen und ihrer umfassenden Leistungspalette ein großer und leistungsstärkster Gesundheitsanbieter in der Region Allgäu-Oberschwaben-Bodensee.

IM NOTFALL RUND UM DIE UHR

Tag und Nacht stehen in Bad Waldsee Fachärzte für Chirurgie und Innere Medizin für medizinische Notfälle bereit. Sie versorgen pro Jahr über 7500 Notfallpatienten. In der gesamten Oberschwabenklinik werden jährlich fast 60 000 medizinische Notfälle behandelt. Das Krankenhaus Bad Waldsee ist Notarztstandort und leistet auch damit einen wichtigen Beitrag zum Rettungsdienst in der Region.

WICHTIGE DIENSTE IM HINTER-**GRUND**

Viele Rädchen müssen ineinandergreifen, damit ein Krankenhaus funktioniert. Neben Ärzten, Pflegekräften, Therapeuten und medizinischem Fachpersonal gibt es viele andere Berufsgruppen, die für einen reibungslosen Ablauf und einen angenehmen Aufenthalt der Patienten sorgen.

GESUNDHEIT, DIE SCHMECKT

Da ist zuvorderst das Essen. 1,24 Millionen Portionen liefert die moderne OSK-Küche in Weingarten pro Jahr aus. Täglich bereitet das Küchenteam 1500 Mittagessen, 1200 Frühstücksportio-

nen und 900 Abendessen zu. 2400 verschiedene Rezepturen haben die Köche zusammengestellt So ist eine abwechslungsreiche und auf spezielle Krankheiten zugeschnittene Kost möglich. Die Patienten können im Bett à la carte wählen, fast wie im Restaurant. Möglich macht dies das moderne Cook-and-Chill-Verfahren. Die Speisen werden bereits in der Küche auf den Tellern angerichtet und kommen wohl temperiert beim Patienten an.

HIGHTECH AUF KNOPFDRUCK

Ohne die technischen Abteilungen wäre ein Krankenhausbetrieb gar nicht möglich. Nicht nur die mit PCs ausgestatteten Arbeitsplätze, sondern vor allem die medizinischen Geräte hängen in einer modernen Klinik am Datennetz. Was IT in einem Krankenhaus konkret bedeutet, erleben die Patienten schon beim Röntgen. Vorbei sind die Zeiten, da die Bilder in grauen Umschlägen durch das Krankenhaus getragen werden mussten. Jetzt genügt ein Knopfdruck, und der Arzt hat die gewünschte Aufnahme auf dem Bildschirm. Soll ein Experte aus einem anderen Haus für die Befundung zu Rate gezogen werden, ist dies dank STARK IN AUS- UND FORTBILDUNG der Teleradiologie genauso einfach möglich. Nicht minder wichtig sind Heizung und Energieversorgung. Das Versorgungsnetz in einem Krankenhaus muss ständig funktionieren und ist deshalb mehrfach abgesichert. Betreut werden die hoch komplexen Anlagen von den Experten der Haustechnik.

IM REICH DER ZAHLEN

Die OSK ist ein Unternehmen mit über 220 Millionen Euro Umsatz pro Jahr. Das erfordert hohe Kompetenz im Finanzund Rechnungswesen. Die Abrechnung von Leistungen der Krankenhäuser genießt zu Recht den Ruf, kompliziert zu sein. Deshalb braucht es die Experten, die im System der Fallpauschalen und sonstiger Entgeltrichtlinien zu Hause sind. Nicht zuletzt müssen auch die

Rechnungen für Leistungen, die von den Patienten selbst getragen werden, stimmen.

DIE OSK, EIN GROSSER ARBEITGEBER

2800 Menschen arbeiten bei der OSK und ihren Tochterunternehmen. Größte Berufsgruppe ist mit über 1000 Beschäftigten die Pflege, gefolgt von den fast 400 Ärztinnen und Ärzten. Fachlich hoch kompetente Teams sind das wichtigste Kapital eines Krankenhauses. Ständig sind qualifizierte ärztliche, pflegerische oder technische Fachkräfte für die verantwortungsvollen Tätigkeiten zu gewinnen. Das Personalwesen ist weitaus mehr als bloße Mitarbeiterverwaltung und leistet einen elementaren Beitrag zur Weiterentwicklung der OSK. Fast die Hälfte aller Beschäftigten arbeitet in Teilzeit. Deshalb sind attraktive Arbeitszeitmodelle von größter Bedeutung. Genauso wie Zeitwertkonten, die betriebliche Zusatzversorgung fürs Alter, die betriebliche Gesundheitsförderung oder die Initiative "Jobrad".

Mit 250 Ausbildungsplätzen ist die OSK einer der größten Ausbildungsbetriebe in der gesamten Region. Zudem ist sie Mehrheitsgesellschafter der Gesundheitsakademie Bodensee-Oberschwaben in Weingarten, die jedes Jahr ein umfangreiches Fort- und Weiterbildungsprogramm für die Gesundheitsberufe auflegt. Die meisten jungen Menschen bildet die OSK in den Pflegeberufen aus. Darüber hinaus gibt es Ausbildungsplätze für Operationstechnische Assistenten (OTA), Anästhesietechnische Assistenten sowie Medizinische Fachangestellte. Das EK Ravensburg und das Westallgäu-Klinikum in Wangen sind Akademische Lehrkrankenhäuser der Universität Ulm, in denen angehende Ärzte ihr Praktisches Jahr (PJ) am Ende ihres Studiums absolvieren können. Die Qualifikation ihrer Beschäftigten und die Gewinnung neuer Fachkräfte begreift die OSK als eine ihrer großen Zukunftsaufgaben.





Kranke Gelenke sind gleichbedeutend mit einem Verlust an Lebensqualität. Die Patienten plagen sich häufig und oftmals auch lange mit Schmerzen herum. Bücken, beim Heben oder auch schon beim Laufen. Arthrose schmerzt häufig auch in der Nacht und raubt den Schlaf. Kein Wunder, sorgt das Gelenk doch nicht allein für Beweglichkeit, sondern erfüllt im gesunden Zustand auch Stoßdämpferfunktionen. Gelenke können sowohl durch Verletzungen, zum Beispiel beim Sport, als auch durch degenerative Erkrankungen mit fortschreitendem

KONTAKT

Chefarzt Prof. Dr. med. Jörn Zwingmann

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie, spezielle Unfallchirurgie, spezielle Orthopädie, Notfallmedizin

Tel.: 07 524/ 997-241 Fax: 07524/997 250 uchi-ek@oberschwabenklinik.de

Alter geschädigt werden. Die typischen Symptome sind Schmerzen zunächst bei Belastung, irgendwann dann auch in Ruhe sowie mit zunehmender Erkran-Im Alltag gibt es Einschränkungen beim kungsdauer Bewegungseinschränkun-

> In allen Fällen bietet die Gelenkklinik Oberschwaben in Bad Waldsee unter der Leitung von Prof. Dr. Jörn Zwingmann umfassende und kompetente Hilfe vom Fuß bis zur Schulter an. Die gute und vertrauensvolle Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Orthopäden und Hausärzten ist den Experten der OSK wichtig. Das Behandlungsspektrum des Ärzteteams umfasst alle Maßnahmern konservativer Therapie wie Hilfsmittelversorgung, Krankengymnastik, Bandagen und Einlagen. Weitere Möglichkeiten bieten die medikamentösen Therapien. Entzündungshemmende Wirkstoffe können sowohl in Form von Salben und Tabletten als auch per Injektion zum Einsatz kommen. In vielen Fällen kann Akupunktur eingesetzt werden, aber auch Osteopathie und physikalische Therapie haben ihre Bedeutung.

- Prof. Dr. Jörn Zwingmann: Privatsprechstunde und prästationäre Sprechstunde
- Dr. Horst Gehring, Guido Barth, Alexander Stützle: prästationär mit Krankenhauseinweisung

Sollten konservative Maßnahmen allein nicht helfen und sollte doch eine Operation notwendig werden, kommen sämtliche Verfahren der modernen operati- 1: Leichte Auffaserung an der Gelenkven Orthopädie zum Einsatz. Dies reicht bis hin zum Einsatz von künstlichen Gelenken, der sogenannten "Endoprothetik". Sie hat in Bad Waldsee eine fast fünfzigjährige Tradition mit hochgradiger Expertise und Erfolgsrate. Die Klinik ist als EndoProthetikZentrum (EPZ) für den Gelenkersatz zertifiziert.

ARTHROSE BEGINNT SCHLEICHEND

Die ersten Anzeichen können harmlos erscheinen. Beim Aufstehen aus dem Bett oder aus dem Sessel fühlt man sich steif, vielleicht verbunden mit leichten Schmerzen, die aber nach wenigen Schritten vorbei sind. Einige Zeit später meldet sich der Schmerz beim Treppensteigen, beim Bergwandern oder beim Tragen von Getränkekästen. Schließlich spürt man das Gelenk bereits beim Laufen auf ebenen Flächen und kann irgendwann nur noch kurze Strecken bewältigen ohne dass es weh tut. Jetzt sind die Symptome alarmierend. Denn oftmals bleibt der Verschleiß eines Gelenks, eine Arthrose, unbemerkt und verursacht erst in einem sehr späten Stadium Schmerzen. Allerspätestens dann besteht Behandlungsbedarf.

SCHWEREGRADE DER ARTHROSE

Doch was ist unsichtbar im Körperinneren passiert? Ein Gelenk verbindet zwei Knochen. Damit diese Verbindung ohne Verschleiß der Knochen funktioniert, hat die Natur die Gelenkverbindungen mit einer reibungsarmen drei bis vier Millimeter dicken Knorpelschicht überzogen und mit einer Kapsel umschlossen. Flüssigkeit, die von der Gelenkschleimhaut produziert wird und den Knorpel ernährt, setzt die Reibung noch weiter herab. Das Gleichgewicht in dieser Schutzschicht kann sowohl durch mechanische Einwirkungen beim Sport, bei einem Unfall oder durch Übergewicht als auch durch Stoffwechselerkrankungen gestört werden.

Vier Schweregrade der Arthrose werden unterschieden:

- oberfläche
- 2: Breite Auffaserungen an der Oberfläche und halbschichtige Einrisse
- 3: Bereits bis zum Knochen reichender Defekt mit einer starken Auffaserung
- 4: Der Knochen liegt frei, die Knorpelschicht ist aufgelöst

ALLE GELENKE KÖNNEN BETROFFEN

Grundsätzlich kann jedes Gelenk von einer Arthrose betroffen sein. Am häufigsten kommt sie im Knie und an der Hüfte vor. Seltener betroffen sind Schulter, Ellenbogen, Sprunggelenk oder Wirbelsäule. Die Hüft- und die Knieendoprothetik ist seit langer Zeit ein Spezialgebiet am Krankenhause Bad Waldsee. Neben den Spezialisten für Hüfte und Knie arbeitet mit Oberarzt Guido Barth auch ein zertifizierter Fußchirurg im Bad Waldseer Krankenhaus.

REICHT AUCH EINE KONSERVATIVE **BEHANDLUNG?**

Operiert wird in den Häusern der Oberschwabenklinik nur dann, wenn es aus medizinischen Gründen unabdingbar geboten ist. Die Ärzte des Gelenkzentrums Oberschwaben besprechen mit den Patienten deshalb zunächst, ob auch eine konservative Behandlung des kranken Gelenkes Erfolg verspricht und zumindest vorerst auf einen Eingriff verzichtet werden kann.

"ACP" steht für "Autologes conditioniertes Plasma". Dabei werden die Heilungsund Wachstumsfaktoren der Blutplättchen, auch "Thrombocyten", gezielt an den Ort der Verletzung oder der Arthrose gebracht. Dem Patienten wird Blut abgenommen und zentrifugiert, wodurch

die weißen von den roten Blutkörperchen getrennt werden. Sie können so an den Ort der Verletzung, Entzündung oder Arthrose gebracht werden.

OPERATION OHNE ANGST

Ein mulmiges Gefühl beschleicht trotz höchster Sicherheitsstandards und hervorragender technischer Ausstattung auch heute noch viele Patienten vor einer Operation. An einer auf die Orthopädie spezialisierten Klinik wie in Bad Waldsee werden die Eingriffe von einem auf Gelenke spezialisierten Team vorgenommen. Die Bandbreite reicht von arthroskopischen Eingriffen bei Erhalt des natürlichen Gelenks bis hin zum Einsetzen eines künstlichen Gelenks. Ein Kunstgelenk erhalten jährlich über 800 Patienten. Die Operation dauert rund eine Stunde. Die Patienten können sich darauf verlassen, dass die OP-Teams in Bad Waldsee in Gelenkoperationen große Routine und Erfahrung haben.

SCHNELL WIEDER MOBIL

Bereits am Tag nach der Operation werden die Patienten wieder aus dem Bett geholt. Es beginnt die Mobilisierung des neuen Gelenks. Schließlich sollen die Menschen möglichst schnell wieder fit für einen Alltag ohne Schmerzen und Einschränkungen, dafür aber mit wesentlich mehr Lebensqualität gemacht werden. Als eine Stadt der kurzen Wege ist Bad Waldsee dafür der ideale Standort. Unweit der Gelenkklinik befinden sich renommierte Rehabilitationshäuser, die bestens für Gelenkpatienten eingerichtet sind. Der enge Kontakt zwischen den Mitarbeitern aller Einrichtungen ist beim Auftreten von Problemen während der Anschlussheilbehandlung für die Patienten äußerst vorteilhaft. Ein ärztlicher Kollege des OP- Teams aus dem OSK-Haus kann auch "eben mal schnell" zur Visite in die Rehaklinik kommen, um bei unvorhergesehenen Verläufen beratend einzugreifen .





Das Knie ist das größte Gelenk des Menschen. Wenn wir gehen, wenn wir uns sorgen die Knie für die notwendige Beweglichkeit. So mannigfach ihre Dienste für den Menschen sind, so vielfältig sind auch die Möglichkeiten von Erkrankungen oder Verletzungen dieser Verbindung zwischen Schienbein und Oberschenkel. Das Kniegelenk ist neben der Hüfte besonders häufig von Verschleiß bedroht und insbesondere im Sport auch häufig von Verletzungen. Hier ist immer wieder neben individueller Disposition die Ursache von Gelenkarthrose zu sehen.

Alexander Stützle

BEHANDLUNG DER KNIEARTHROSE

strecken, wenn wir uns beugen – immer In frühen Stadien der Arthrose und vor allem auch bei jüngeren Patienten greifen die Ärzte auf verschiedene Methoden der Knorpelregeneration zurück. Siekönnen damit das natürliche Gelenk erhalten.

> Bei der Gelenksäuberung werden mit einer Minifräse aufgefaserte Meniskusund Knorpelfransen abgeschnitten und geglättet.

> Bei der Knorpelanfrischung werden mehrere Löcher von etwa zwei Millimeter Größe in die freiliegende Oberfläche des Knochens gebohrt . Es handelt sich

um ein seit Jahrzehnten bewährtes minimalinvasives Operationsverfahren, welches jedoch in der Regel eine sechswöchige Entlastung des Beines im Anschluss an den Eingriff erfordert.

Bei der Umstellungsosteotomie wird eine Beinachsenfehlstellung entweder im O- oder im X-Beinsinn begradigt, wenn Knorpelabriebbeschwerden einseitig im Kniegelenk vorliegen.



Dr. med. Horst Gehring



Constantin Brugger

TEILGELENKERSATZ AM KNIE

Je nach Schweregrad der Arthrose kön-

nen die Operateure verschiedene Typen von Teilprothesen einsetzen. Die Teilprothesen oder die Patellagleitlagerprothesen ersetzen nur die abgenutzten Knorpeloberflächen. Bei optimaler Indikationsstellung und korrekter Operationstechnik können häufig exzellente Therapieergebnisse erzielt werden, insbesondere auch bei älteren Patienten. Die Langzeitergebnisse sind heute mit modernen Prothesen sehr. Die anderen Teile bleiben ebenso wie vor allem die Kniebänder des Patienten erhalten. Die Teilprothesen gibt es in verschiedenen Größen. Vor der Operation erfolgt eine exakte Planung einschließlich der Vermessung der Beinachsen für die Ausrichtung der Prothese. Modellgröße, Befestigung und die individuellen Bedürfnisse des Patienten werden berücksichtigt. Dabei spielen Alter, Geschlecht, Knochenform und Gewicht eine Rolle. Anhand einer 3-D-Grafik kann der Operateur jeden Schritt des Eingriffs am Computer planen. Regelmäßig wird in der präoperativen Fallkonferrenz auch eine zweite Meinung eines Kollegen eingeholt.

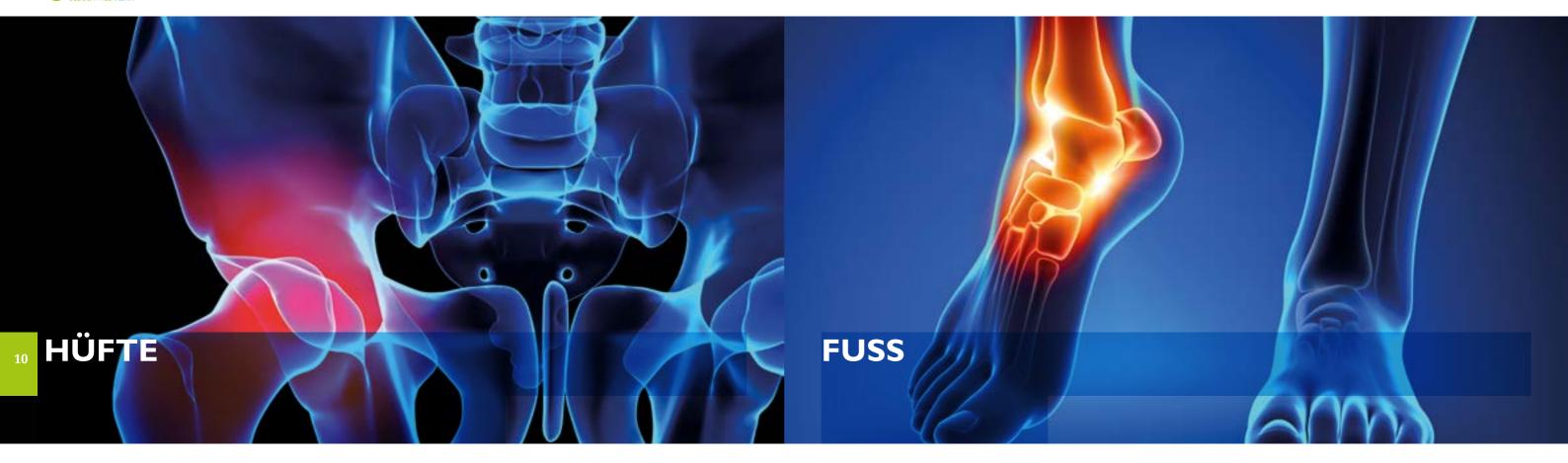
KOMPLETTER ERSATZ DES KNIEGE-

Ist die Arthrose weit fortgeschritten und hat große Flächen erfasst, reichen eine gelenkerhaltende Therapie oder ein Teilgelenkersatz nicht mehr aus. Das Kniegelenk wird in Gänze ersetzt. Ziele sind Schmerzfreiheit, Stabilität und Beweglichkeit bei Wiederherstellung der natürlichen Beinachse. Die Prothesen ersetzen den inneren und äußeren Gelenkanteil, gelegentlich auch die Knorpelrückfläche der Kniescheibe. Die natürlichen Bänder werden dabei bis auf das vordere Kreuzband erhalten. Auch Totalendoprothesen sind in verschiedenen Größen erhältlich und werden in der Planung vor der OP an die Erfordernisse des jeweiligen Patienten ange-

GEKOPPELTE UND TEILGEKOPPELTE KNIEENDOPROTHESEN

Beim Vorliegen von neurologischen Erkrankungen oder bei erheblichen Fehlstellungen kann der Einsatz einer gekoppelten Prothese sinnvoll sein. Auch erhebliches Übergewicht oder Knochenverlust sowie Bandinsuffizienzen nach vorangegangenen Operationen und Verletzungen können den Einsatz von stabilen Verbindungen der Prothesenkomponenten erforderlich machen. Auch große Defekte können heute bei teilweise mehrfachen vorherigen Operationen mit modularen Prothesen wieder aufgebaut werden, dies mit sehr guten Ergebnissen.





Die "neue Hüfte" ist heute nichts Außergewöhnliches mehr. Das Einsetzen einer Hüftendoprothese gehört zu den am häufigsten in Krankenhäusern durchgeführten Operationen. Und sie gehört zu den OP's mit den höchsten Erfolgsquoten im Fachgebiet Orthopädie. Trotzdem ist ein jeweils individuelles Abwägen der Operationsindikation von hoher ZEMENTFREIE KURZSCHAFTPRO-Bedeutung. Auch beim heutigen Stand von Medizin und Technik ist keine Operation heute völlig risikofrei. Muss man bei so viel Routine unbedingt den Spezialisten aufsuchen? Eindeutig ja! Routine resultiert aus Erfahrung, das belegen Registerdaten und Daten der Qualitätssicherung heute eindeutig. Welches Verfahren die Ärzte anwenden, hängt von Art und Stadium der Gelenkerkrankung guter Knochenqualität kann eine knound auch von Alter, Konstitution und den möglichen Nebenerkrankungen des Patienten ab.

DIE HÜFTARTHROSKOPIE

Die Gelenkspiegelung lässt sich bei einer ganzen Reihe von Erkrankungen einsetzen. Dabei bleibt das natürliche Gelenk erhalten. Dank minimalinvasiver Technik gehören die großen Schnitte, senden, der Vergangenheit an. Der Ar-

throskopie bedienen sich die Ärzte bei der Entfernung freier Gelenkkörper, bei Labrumrissen, bei Knorpelverletzungen, bei Schleimhautentzündungen im Gelenk, bei Hüftbandeinrissen und bei beginnender Arthrose.

THESEN

Ist eine Arthrose weit fortgeschritten oder das Gelenk gar völlig zerstört, hilft ein gelenkerhaltender Eingriff nicht mehr weiter. Doch auch in dieser Situation wollen die Ärzte möglichst viel natürlichen Knochen erhalten. Bei jüngeren Patienten und bei Patienten mit sehr chensparende Kurzschaftprothese minimalinvasiv eingesetzt werden. Dank der daraus resultierenden hohen Stabilität nach dem knöchernen Einwachsen ist auch eine sportliche Belastung vielfältig möglich.

MINIMALINVASIVE TOTALENDOPRO-THESE

Bei älteren Patienten ist der Schenkeldie deutlich sichtbare Narben hinterlas- hals nicht mehr so belastbar wie bei jüngeren. In Fällen fortgeschrittener Arth-

rose ist deshalb der vollständige Ersatz des Hüftgelenkes angezeigt. Selbst hier reicht den Ärzten heutzutage ein relativ kleiner Schnitt als Zugang aus. Muskulatur muss nicht abgelöst werden, der chirurgische Zugang erfolgt durch Muskellücken. Das neue Gelenk kann in der Regel sofort voll belastet werden, was die früheren langen Liegezeiten im Akuthaus deutlich verkürzt und eine wesentlich schnellere Rehabilitation ermöglicht. Die Versorgung erfolgt regelhaft zementfrei. Sollten sich intraoperativ Hinweise auf eine fortgeschrittene Osteoporose und verminderte Knochenfestigkeit ergeben, kann der Ersatz über ein zementiertes Implantat erforderlich werden.

Bei der Liegezeit orientieren wir uns an den individuellen Erfordernissen der Patienten. Mobile junge und kräftige Patienten können die Klinik mit trockener Wunde nach fünf Tagen verlassen. Manche Patienten warten bis die Anschlussheilbehandlung in der Rehaklinik nach neun bis zwölf Tagen beginnt. Anderen Patienten ist es wichtig, noch einige Tage vor der Reha nach Hause zu gehen. In diesen Fällen werden die Wünsche durch den Sozialdienst im Hause individuell auch schon vor der Operation abgestimmt.

"So weit die Füße tragen" heißt ein beliebtes Sprichwort. Aber wenn die Füße schmerzen?

Behandlungsbedürftige Deformitäten können schon bei Neugeborenen auftreten. Schulkinder plagen Warzen oder Blasen. Erwachsene überlasten ihre Füße durch Arbeit oder Sport. Viele leiden an eingewachsenen Großzehennägeln, Hühneraugen, Druckstellen, Hammerzehen, Fehlstellungen der Großzehe (Hallux valgus) oder der Großzehensteife (Hallux rigidus). Im höheren Alter können Durchblutungsstörungen oder Zuckerkrankheit die Beschwerden noch verschlimmern.



Guido Barth

FUSSCHIRURG MIT BREITEM SPEKT-

Mit Oberarzt Guido Barth gehört ein zertifizierter Fußchirurg zum Team der Gelenkklinik Oberschwaben in Bad Waldsee. Sein Leistungsspektrum reicht von der minimal-invasiven Achillessehnennaht und der Behandlung sämtlicher Bruchformen an den Fußknochen bis hin zu komplexen und speziellen Eingriffen. Dazu gehören Sehnentransfers am Fuß oder Umstellungsoperationen zum Beispiel am Fersenbein oder am Rückfuß. Jugendlichen mit Knick-Senkfüßen, bei denen Einlagen nicht den gewünschten Erfolg bringen, kann er durch eine Operation dauerhaft helfen.

lagerung, sondern das heraustretende Mittelfußköpfchen bildet den Ballen, der am Schuh reibt. Es können schmerzhafte Druckstellen mit Hornhautschwielen, Hautreizungen, Schwellungen und Entzündungen entstehen.

SCHMERZFREIHEIT DURCH PUMPE

Die Patienten mit fußchirurgischen Eingriffen werden von den Anästhesisten mit einem sogenannten Schmerzkatheter versorgt. Die Patienten erhalten zwei bis drei Tage nach der Operation mittels einer Pumpe ein lokales Betäubungsmittel, so dass sie schmerzfrei sind.

HALLUX VALGUS (GROSSZEHENBAL-LEN)

Ja nach dem Grad der Ausprägung kann das Abweichen der Großzehe nach außen (Hallux valgus) durch unterschiedliche Operationsverfahren behandelt werden. Nicht etwa eine Knochenab-





Die Gelenkklinik Oberschwaben ist Teil eines standortübergreifenden Endoprothetikzentrums (EPZ) der Oberschwabenklinik. Bad Waldsee ist gemeinsam mit dem St. Elisabethen-Klinikum in Ravensburg und dem Westallgäu-Klinikum in Wangen für die Qualität seiner Hüftund Knieendoprothetik zertifiziert. Dies ist Ausweis eines flächendeckenden und abgestimmten Versorgungskonzeptes, in dem jedes Haus seine Regispeziellen Stärken zur Geltung bringen kann. Hauptoperateure des EPZ in Bad Waldsee sind Chefarzt Prof. Dr. Jörn Zwingmann sowie die Oberärzte Guido Barth, Dr. Horst Gehring und Alexander Stützle.

Über 21.000 Patienten mit Gelenkproblemen vertrauen jedes Jahr den Ärzteteams der OSK. Die Tendenz ist steigend. Wenn das konservative Therapiespektrum voll ausgeschöpft ist, wird jeweils in einer individuellen Einzelfallent-

scheidung etwa jedem vierten Patienten zur Operation geraten. Wenn möglich, kommen gelenkerhaltende Operationen wie Beinachsbegradigungen oder auch Knorpelersatzverfahren und minimalinvasive arthroskopische Eingriffe infrage. Die Indikation zum Gelenkersatz wird in einem Mehr- Augen- Review in Fallkonferenzen diskutiert und orientiert sich an aktuellen Leitlinien der medizinischen Fachgesellschaften. Den on betreut und darüber hinaus seine Patienten werden die Therapiealternativen, Risiken und Erfolgsaussichten einer Operation im Vorfeld durch den Operateur erklärt. Die OSK legt großen Wert darauf, die Fragen der Patienten präoperativ vollumfänglich geklärt zu haben.

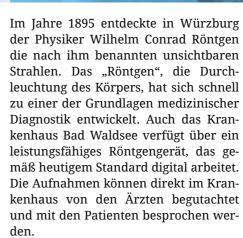


Chefarzt Prof. Dr. med. Jörn Zwingmann

Facharzt für Orthopädie und Unfallspezielle Unfallchirurgie, spezielle Orthopädie, Notfallmedizin

Tel.: 07 524/ 997-241 Fax: 07524/997 250 E-Mail:

uchi-ek@oberschwabenklinik.de



DIGITALES ARCHIV

Mit ihrem digitalen Bildarchivierungssystem PACS (Picture Archiving and Communication System) hat die Oberschwabenklinik bereits im Jahre 2008 einen wichtigen Schritt in die digitale Zukunft gemacht. Jedes Röntgenbild, das seither in einem OSK-Haus aufgenommen wurde, ist in einem digitalen Archiv hinterlegt. Es kann jederzeit in jedem OSK-Haus wieder aufgerufen

Die OSK hat mittlerweile die Sonographie- und Endoskopiegeräte in allen ihren Häusern an ihr digitales Bildsystem angeschlossen. Dazu gehören auch die Geräte für Sonographie und Endoskopie am Krankenhaus Bad Waldsee. Dank dieser technischen Neuerung können nicht nur einzelne Fotos, sondern auch bewegte Bilder dokumentiert werden.

Anhand der digitalen Aufzeichnungen hat der Arzt die Möglichkeiten zu einer genauen Verlaufskontrolle eines Erkrankungs- und Heilungsprozesses. Stellt er Auffälligkeiten fest, kann er ohne Probleme und ohne lange Suche in Papierarchiven ältere Aufnahmen heranziehen und sehen, ob es Veränderun-

und von den medizinischen Spezialisten begutachtet werden. Vorbei sind die Zeiten, als die Bilder in kilometerlangen Regalen abgelegt und mühsam per Hand wieder gesucht werden mussten. Patienten müssen auch nicht mehr wie gen gegeben hat. in früheren Tagen ihre Röntgenbilder in großen braunen Papphüllen mit sich führen.

RADIOLOGIE – BLICK IN DEN KÖRPER





Das Fachgebiet der Inneren Medizin be- kenhaus Bad Waldsee ist Notarztstandim Blick. Sie kümmern sich um die allge- nell beatmet werden. meine internistische Versorgung der Bevölkerung. Dazu gehören die Diagnostik, die Vorbeugung und die Behandlung SPIEGELUNTERSUCHUNGEN von Krankheiten bis hin zur Rehabilitation. Schwerpunkt der Bad Waldseer Internisten ist die endoskopische Diagnostik mit Spiegeluntersuchungen, die Kardiologie, die Onkologie sowie die Betreuung von Zuckerkranken. Das Kran-

KONTAKT

Chefarzt Dr. med. Thomas Sapper

Facharzt für Innere Medizin. Palliativmedizin und medikamentöse Tumortherapie

Tel.: 07524/997-311 Fax: 07524/997-411

thomas.sapper@oberschwabenklinik.de

fasst sich mit einer Vielzahl von Krank- ort mit einer Dienstbereitschaft rund heiten und Gesundheitsstörungen. Die um die Uhr. Auf der Intensivstation mit Ärzte haben den gesamten Menschen sechs Betten können Patienten maschi-

Das Team von Chefarzt Dr. med. Thomas Sapper führt jedes Jahr über 1300 endoskopische Untersuchungen durch. Mit allen Verfahren der operativen und therapeutischen Endoskopie untersuchen die Ärzte Speiseröhre, Magen, Darm, Bronchien, Gallenwege und Bauchspeicheldrüse.

Eine Besonderheit ist die Vorsorgekoloskopie. Sie ist ein wichtiges Vorsorgeangebot der Früherkennung von Darmkrebs. Darmkrebs verursacht im Frühstadium keinerlei Beschwerden. Genau das macht ihn so gefährlich. Wirklich sicher fühlen kann sich nur, wer sich durch eine Vorsorgeuntersuchung Gewissheit verschafft. Darmkrebs ist heutzutage behandelbar: Wird er rechtzeitig entdeckt, kann er bei neun von zehn Patienten geheilt werden.

SCHWERPUNKTE

Endoskopie

- Spiegeluntersuchungen von Speiseröhre, Magen, Darm, Bronchien, Gallenwege, Bauchspeicheldrüse
- · Vorsorgekoloskopie (Darmkrebsvorsorge)

Kardiologie

- Ultraschalluntersuchung des Herzens
- Farbdoppler
- · Implantation von Herzschrittmachern
- · Behandlung und Betreuung von Krebspatienten

Diabetologie

- Diabetesberatung
- Ernährungstherapie
- Insulinschulung
- Selbstinjektion (z. B. Pen)
- Blutzucker-Selbstkontrolle

KARDIOLOGIE

Die Klinik für Innere Medizin führt auch Ultraschalluntersuchungen des Herzens durch. Dies geschieht über die Speiseröhre (transoesophageal) einschließlich Farbdoppler. Dieses Verfahren dient zum Ausschluss des Verdachts auf Blutgerinnseln in den Herzhöhlen oder von Entzündungen der Herzklappen. Seit über 20 Jahren werden in der Klinik für Innere Medizin zuverlässig Herzschrittmacher implantiert. Die Implantation eines Herzschrittmachers ist in aller Regel ein einfacher und kurzer Eingriff, der stationär, in ausgewählten Fällen auch ambulant unter örtlicher Betäubung oder selten in Vollnarkose durchgeführt wird.





ONKOLOGIE

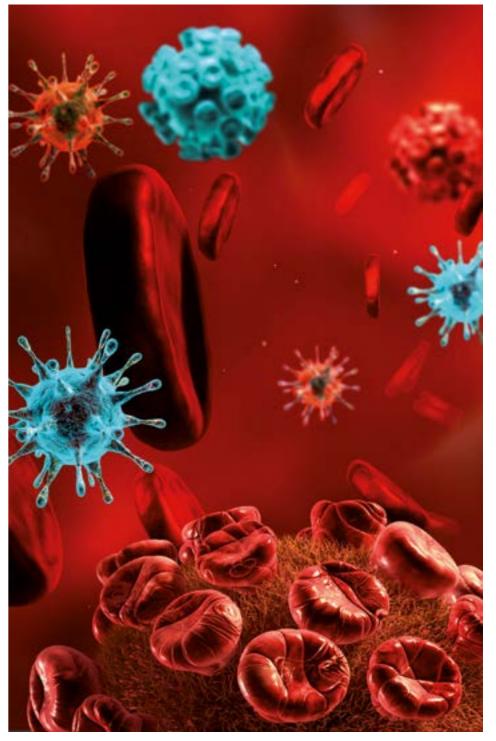
In enger Abstimmung mit dem Onkologischen Schwerpunkt am St. Elisabethen-Klinikum in Ravensburg werden auch am Bad Waldseer Krankenhaus Krebspatienten behandelt. Dr. med. Friedemann Reiser, der Leiter der Schmerzambulanz im Hause, ist bei der Schmerztherapie in die Versorgung eng eingebunden. Gemeinsam mit der Hospizgruppe Bad Waldsee wird für die Betreuung schwer Krebskranker im Endstadium ein Palliativzimmer angeboten. Der Bad Waldseer Handels- und Gewerbeverein hat die Ausstattung des Zimmers gesponsert.

DIABETOLOGIE

Im Rahmen der allgemeinen Inneren Medizin betreuen die Ärzte der Abteilung zuckerkranke Menschen.

PULMOLOGIE

Patienten werden in der Klinik auf die Heimbeatmung (Langzeit-NIV) bei COPD (chronisch-ventilatorischer Insuffizienz) eingestellt.







Ein Team von vier Fachärzten für Anästhesiologie sowie sieben Anästhesiepflegefachkräften gewährleisten die Sicherheit der Patienten vor, während und unmittelbar nach einem operativen Eingriff mit Narkose. Das Team von Chefarzt PD Dr. Andreas Straub und seinem Stellvertreter in Bad Waldsee, Dr. med. Friedemann Reiser, betreut auch die anästhesiologisch-operativen Intensivpatienten auf der interdisziplinären Intensivstation, die mit zwei Beatmungsplätzen ausgestattet ist.

NARKOSEVERFAHREN

Chefarzt PD Dr. med. Andreas Straub

Facharzt für Anästhesie, Notfallmedizin und Intensivmedizin

Tel.: 07524/997-241 Fax: 07524/997-250

KONTAKT

E-Mail: Andreas. Straub@oberschwabenklinik.de

Die Anästhesisten sind gewissermaßen der "klinikinterne Notfalldienst": Können starke Schmerzen mit den üblichen Verfahren nicht zufriedenstellend gelindert werden ist der Anästhesist ebenso gefragt wie bei plötzlichen aufgetretenden lebensbedrohlichen Notfällen in der Klinik. Bei komplexen Schmerzerkrankungen wird der Schmerztherapeut Dr. med. Friedemann Reiser mit seiner Expertise der speziellen und multimodalen Schmerztherapie hinzugezogen.

Dem Krankenhaus Bad Waldsee stehen zwei Operationssäle mit auf dem aktuellen Stand von Medizin und Technik ausgestatteten anästhesiologischen Arbeitsplätzen zur Verfügung. Vor einem operativen Eingriff führen die Anästhesisten mit dem Patienten ein ausführliches Narkosegespräch zur Risikoeinschätzung und zur Planung einer optimalen und individuellen Narkose. Während des Eingriffes garantiert der Anästhesist die erforderliche Narkosetiefe bei völliger Schmerzfreiheit. Er überwacht und steuert alle lebenswichtigen Körperfunktionen. Bei größerem Blutverlust wird durch die Anästhesie das Wundblut in mehreren absolut sterilen Arbeitsabläufen aufbereitet und

- Rückenmarksnahe Anästhesie auch
- · Regionalanästhesie ultraschallgesteuert - auch mit Katheterverfahren
- Ambulante Anästhesie

mit Katheterverfahren

- Kinderanästhesie
- Akutschmerztherapie
- Erweiterte hämodynamische Überwachung kritisch kranker Patienten
- Beteiligung an der notärztlichen Versorgung der Region Bad Waldsee

am Ende dieses Prozesses dem Patienten seine eigenen roten Blutkörperchen retransfundiert. So hat der Patient wieder genügend sauerstofftransportierende Blutzellen und dies ohne den Verbrauch von Fremdblutbestandteilen.

Angeboten wird das gesamte Spektrum der sogenannten Allgemeinanästhesie (Vollnarkosen), aber auch die rückenmarksnahen Verfahren wie die Spinalanästhesie oder die Epiduralanästhesie, welche auch mit kontinuierlicher Kathetertechnik durchgeführt werden

Im Bereich der Chirurgie an Armen und Beinen haben die regionalen Narkoseverfahren eine große Bedeutung. Die Nervenstrukturen werden hierbei unter Ultraschall zielgenau mit Lokalanästhetikum umflutet und gleichzeitig wird ein für wenige Tage verbleibender Schmerzkatheter gelegt. Dadurch kann während des Eingriffes die Vollnarkose entlastet

und zudem für die Tage nach der Operation eine phantastische Schmerzarmut bewirkt werden.

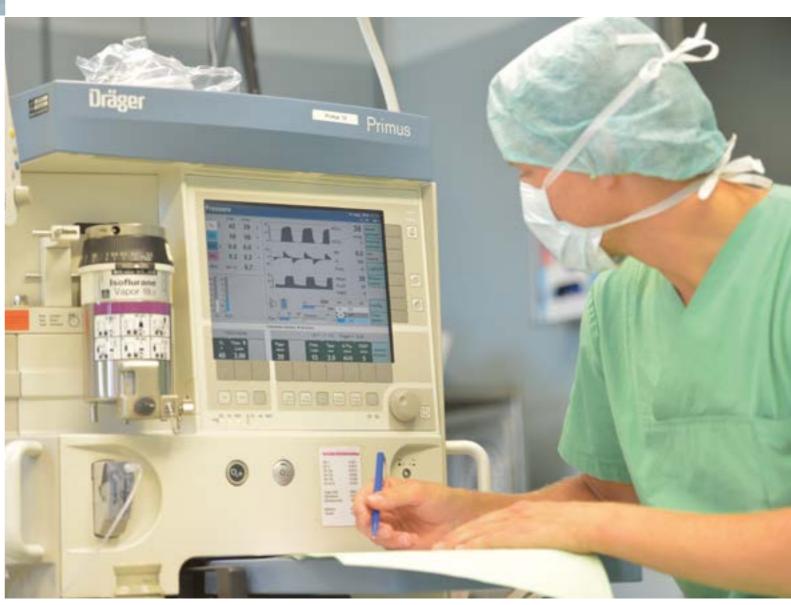
Durch diese Technik werden die Patienten so gut schmerzreduziert, dass eine für den Heilungsprozess unbedingt notwendige frühe Physiotherapie problemlos durchgeführt werden kann. Dies ist vor allem auch bei Patienten nach einem künstlichen Gelenkersatz (Endoprothese) von großer Bedeutung.

AUFWACHRAUM

Nach einer Operation kommt der Patient zuerst in den Aufwachraum. Dort erhält er von unserem Fachpflegepersonal die ersten Schmerzmittel. Über die bereits vorhandene Venenverweilkanüle wird die Zufuhr von Flüssigkeit fortgesetzt. Mit der patientengesteuerten Analgesie (PCA) ermöglichen wir dem Patienten sich selbst im richtigen Augenblick über eine elektronisch gesteuerte Pumpe

hochwirksames Schmerzmittel absolut sicher zu verabreichen. Die Anästhesiefachkräfte überwachen permanent die lebenswichtigen Funktionen wie Herztätigkeit, Blutdruck und Atmung. Fühlen sich die Patienten wohl und sind schmerzarm, werden sie auf ihr Krankenzimmer rückverlegt.

Aber auch außerhalb dieser Arbeitsabläufe steht den Patienten das Personal der Anästhesie Abteilung in Bad Waldsee unter seinem leitenden Oberarzt, Dr. Friedemann Reiser, jederzeit mit Rat und Tat zur Verfügung. Unsere Erfahrung und die Liebe zum Detail ist Ihre Sicherheit. Bei uns schläft man gut!







Dr. med. Friedemann Reiser ist Leitender Arzt der Schmerzambulanz Bad Waldsee. Das Behandlungsspektrum umfasst vorwiegend chronifizierte Schmerzzustände, insbesondere Schmerzphänomene der Extremitäten wie zum Beispiel Morbus Sudeck, aber auch Phantomschmerzen und neuropathische Schmerzen, deren Ursache eine Schädigung der Nerven selbst ist. Von besonderer Bedeutung ist die schmerztherapeutische Betreuung von Tumorpatienten mit hochwirksamen und dennoch gut verträglichen Therapieverfahren. Aber auch Patienten mit akuten

KONTAKT

Leitender Arzt Dr. med. Friedemann Reiser

Facharzt für Anästhesiologie, Spezielle Schmerztherapie, Akupunktur, Notfallmedizin

Tel.: 07524/997-241 Fax: 07524/4252

E-Mail: friedemann.reiser@oberschwabenklinik.de

Dr. med. Friedemann Reiser ist Leitender Arzt der Schmerzambulanz Methoden nicht mehr ausreichend bestämpft werden können, finden in der trum umfasst vorwiegend chronifizierte Schmerzzustände, insbesondere Schmerzambulanz rasche Hilfe.

Zur Gewährleistung einer kontinuierlich hohen Behandlungsqualität nimmt Dr. Reiser an der Qualitätssicherungsvereinbarung zur schmerztherapeutischen Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten gemäß § 135 Abs. 2 SGB V (Schmerztherapie-Vereinbarung) teil.

Schmerzen sind der häufigste Grund für einen Arztbesuch. Über zehn Millionen Menschen leiden in Deutschland an chronischen Schmerzen. Bei diesen Patienten hat der Schmerz seine Leit- und Warnfunktion verloren. Der Schmerz entwickelt sich zu einer eigen-

ANÄSTHESIOLOGISCHE SCHMERZ-THERAPIE:

- Periphere Nervenblockaden, auch mit kontinuierlichem Katheterverfahren;
- Rückenmarksnahe Blockadetechniken, auch mit kontinuierlichem Katheterverfahren;
- Komplexe Injektionsbehandlungen am vegetativen Nervensystems einschl. Sympathikusblockaden;
- Kontinuierliche Schmerztherapie über programmierbare Schmerzmittelpumpen welche der Patient bei sich trägt;
- Therapeutische Lokalanästhesie (TLA).

KONSERVATIVE SCHMERZTHERAPIE:

- Medikamentöse Schmerztherapie z.B. entsprechend dem WHO–Stufenschema;
- Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS);
- Koordination physiotherapeutischer und ergotherapeutischer Maßnahmen;
- Muskelrelaxation nach Jacobson;
- Psychosomatische Grundversorgung

ständigen Erkrankung. Die Betroffenen erleben den Schmerz als Mittelpunkt ihres Lebens mit vielen negativen Auswirkungen auf den Alltag, welche auch vor dem familiären und sozialen Umfeld keinen Halt machen. Darum gilt es, bei der Behandlung chronischer Schmerzen den gesamten Menschen auch in seinem Umfeld zu betrachten. Dies geschieht im Rahmen der psychosomatischen Grundversorgung. Im Rahmen der multimodalen Schmerztherapie kommen neben der wissenschaftlich begründeten Medizin regelmäßig auch komplementäre

Therapieverfahren wie Akupunktur, Neuraltherapie und Phytotherapie zur Anwendung. Die Patienten werden in interdisziplinärer Zusammenarbeit mit anderen Ärzten und Institutionen betreut.

OHNE SCHMERZEN MEHR LEBENS-QUALITÄT

Die Infrastruktur mit einer sehr gut ausgestatteten Klinik für Anästhesie in Verbindung mit der interdisziplinären Intensivstation bietet für das Sicherheitskonzept der Schmerzambulanz eine wesentliche Grundvoraussetzung gerade auch im Hinblick auf komplexe Behandlungen. Aber auch die Möglichkeiten der Röntgendiagnostik und des Labors können in Verbindung mit den Internisten und Chirurgen des Hauses jederzeit mit in Anspruch genommen werden. Die Zugehörigkeit zu dem Verbund der Oberschwabenklinik bietet zur Betreuung chronisch schmerzkranker Patienten umfassend weiterführende Möglichkeiten zur Diagnostik und Therapie, so auch zur stationären multimodalen Schmerztherapie in Wangen und Ravensburg.

SCHWERPUNKTE

KOMPLEMENTÄRE ALTERNATIVE SCHMERZTHERAPIE:

- Neuraltherapie
- Traditionell chinesische Akupunktur TCM
- Moxibustion
- Schröpfkopftherapie (z.B. bei großflächigen Verspannungen der Rückenmuskulatur)
- Phytotherapie
- Body-Mind-Social-Therapie







Dr. med. Michael Deffner ist seit 1999 als Belegarzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde am Krankenhaus Bad Waldsee die Korrektur der Nasenscheidewand, Nasenmuschelverkleinerung, Entfernung von Nasenpolypen, Entfernung tenbetreuung gewährleistet. der Adenoide (Rachenpolypen) bei Kindern, Einsetzen von Paukenröhrchen, Die HNO-Betten sind auf der chirurgimikrochirurgische Eingriffe an den Stimmbändern und weitere kleinere riert. Somit werden seine Patienten von HNO-Eingriffe.

KONTAKT

Belegarzt

Dr. med. Michael Deffner

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Praxis

Burghaldenweg 3 88339 Bad Waldsee Tel: 07524/914017 Fax: 07524/914028

Seine Patienten behandelt Dr. Deffner durchgehend von der Erstuntersuchung in der Praxis-Sprechstunde im Burghaltätig. Sein operatives Spektrum umfasst denweg bis zur Operation, dem stationäneben der Verkleinerung der Mandeln, ren Aufenthalt und der gesamten postoperativen Nachversorgung. Dadurch ist eine optimale Kontinuität der Patien-

> schen Station im Krankenhaus integ-Pflegefachkräften betreut, die im operativen Bereich große Erfahrung besitzen. Im Anschluss an die Eingriffe ist eine abgestimmte Schmerztherapie wichtig, um die postoperativen Tage zu erleichtern. Diese wird von Dr. Deffner oder dem Pflegepersonal routiniert durchgeführt.

AMBULANTE EINGRIFFE

Ein weiterer Schwerpunkt von Dr. Deffner sind die ambulanten Eingriffe wie die Polypenentfernung (Adenotomie) bei Kindern. Vor allem hier bedarf es auch einer engen Zusammenarbeit mit den Kollegen der Anästhesie, um den Zustand der Kinder nach der Operation sorgfältig einzuschätzen und einen komplikationsfreien Verlauf nach Entlassung sicherzustellen. Das freundliche und patientenzugewandte Klima im Krankenhaus Bad Waldsee wird vor allem von den Eltern der kleinen Patienten immer wieder lobend erwähnt. Dies zeigt sich auch im Praxisklientel von Dr. Deffner mit einem seit Jahren überdurchschnittlich hohen Anteil an Kindern unter 12 Jahren.

OPERATIV:

• Mandelteilentfernung (Tonsillotomie)

CHWERPUNKTE

- · Korrektur der Nasenscheidewand (Septumplastik)
- Verkleinerung der Nasenmuscheln (Conchotomie)
- Entfernung von Nasenpolypen (Polypektomie)
- Entfernung der Rachenpolypen bei Kindern (Adenotomie)
- Legen von Paukenröhrchen
- · mikrochirurgische Stimmbandeingriffe

NICHTOPERATIV:

- · Diagnostik und Behandlung von allergischen Erkrankungen
- spezifische Immuntherapie (Hyposensibilisierung)
- Akupunktur/Elektroakupunktur bei Allergien
- Behandlung von Hörsturz und akuten Ohrgeräuschen (auch durch Kortisoninjektion ins Mittelohr)
- Gleichgewichtsprüfung
- Hörschwellen- und Hörnervmessung
- · Ultraschalluntersuchung der Nasennebenhöhlen und Halsweichteile
- · Endoskopische Kehlkopfdiagnostik





Die beiden Urologen Dr. med. Matthias TUMORERKRANKUNGEN Pöttich und Dr. med. Sascha Wösle sind mit ihrer niedergelassenen Gemeinschaftspraxis seit 2010 im Gebäude des Krankenhauses Bad Waldsee tätig. In ihren modernen Praxisräumen bieten die beiden Urologen ein komplettes urologisches Leistungsspektrum an, das sich von den ableitenden Harnwegen bis zu den männlichen Geschlechtsorganen erstreckt.

KONTAKT Urologie Weingarten – Bad Waldsee Dr. med. Matthias Pöttich Dr. med. Sascha Wösle

Fachärzte für Urologie, Andrologie und Medikamentöse Tumortherapie Robert-Koch-Str. 38 88339 Bad Waldsee

Tel. 07524/97 66 770 Fax 07524/97 66 771

info@urologie-badwaldsee.de www.urologie-badwaldsee.de

Sprechzeiten nach Vereinbarung

Neben der klassischen Urologie liegen die Schwerpunkte der beiden Fachärzte in der Diagnostik und Behandlung von Tumorerkrankungen, vor allem der Prostata und der Blase. Gerade beim Prostatakarzinom kommt es auf eine differenzierte und individuelle Diagnostik und Therapie an. Verschiedene Therapieoptionen, wie die aktive Überwachung sowie moderne operative und strahlentherapeutische Verfahren, haben die beiden Urologen in ihrem Spektrum etabliert. Diese ermöglichen eine individuelle Therapie nach Alter und Stadium.

ANDROLOGIE

Ein weiterer Schwerpunkt der überörtlichen Gemeinschaftspraxis mit Standorten in Bad Waldsee und Weingarten sind andrologische Fragestellungen. Die Andrologie, also die Männerheilkunde, reicht von der abgeschlossenen Familienplanung und unerfülltem Kinderwunsch über die hormonellen Probleme des älter werdenden Mannes bis zu Potenzstörungen. Dabei helfen moderne Ultraschallgeräte und ein eigenes Speziallabor, um die Diagnostik zu erstellen.

AMBULANT

Ambulante Operationen können in der Praxis in örtlicher Betäubung schonend durchgeführt werden. Zum Spektrum gehören Eingriffe wie Sterilisationen, Vorhautverengungen oder an der Harnröhre. V.a. Sterilisationen (Vasektomie) bei abgeschlossener Familienplanung werden sehr häufig durchgeführt, so können Dr. Pöttich und Dr. Wösle mittlerweile eine große Expertise vorweisen, was zu einer hohen Behandlungsqualität und -sicherheit führt.



- · Diagnostik und Therapie von urologischen Tumorerkrankungen v. a. der Prostata und der Blase
- · Krebsfrüherkennung inkl. Beratung, Labor, Ultraschall und moderner Endoskopie
- · Ambulante Operationen im Krankenhaus und Praxis z. B. Sterilisationen oder Vorhautverengungen

Andrologie – Männerheilkunde:

- · Diagnostik und Therapie des älter werdenden Mannes inkl. hormoneller Behandlung
- Diagnostik und Beratung bei unerfülltem Kinderwunsch
- · Abklärung männlicher Infertilität
- Männliche Verhütung Sterilisation
- Diagnostik und Therapie von Potenzstörungen
- · Urogynäkologische Diagnostik bei Harninkontinenz und chronischen Harnwegsinfektionen
- Moderne Ultraschalldiagnostik inkl. Endosonografie und Duplex-Sonogra-
- Eigenes Labor für PSA- und Hormonbestimmung, Spermiogramme, Urinzytologie und mikrobiologisches Speziallabor







Die Frauenheilkunde sowie die Schwangerschaftsbetreuung und Geburtshilfe sind die beiden großen Schwerpunkte In der Frauenheilkunde werden alle Erder von Dr. Martina Gropp-Meier geleiteten Frauenklinik am St. Elisabethen-Klinikum in Ravensburg. Der Einzugsbereich der Klinik umfasst die gesamte Region Bodensee-Oberschwaben.

KONTAKT

Frauenklinik am St. Elisabethen-Klinikum, Ravensburg

Dr. med. Martina Gropp-Meier

Fachärztin für Gynäkologie und Geburtshilfe, Gynäkologische Onkologie, spezielle operative Gynäkologie

Tel.: 0751/87-2447 Fax: 0751/87-2060

24

E-Mail: martina.gropp-meier@oberschwabenklinik.de

GYNÄKOLOGIE

krankungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane behandelt. Das am St. Elisabethen-Klinikum und am Westallgäu-Klinikum in Wangen angesiedelte Brustzentrum Oberschwaben ist seit 2004 vom TÜV und von der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert. Tumore der weiblichen Geschlechtsorgane werden in dem seit 2013 zertifizierten gynäkologischen Krebszentrum am EK behandelt. Die Ärztinnen und Ärzte legen großen Wert auf eine stadienadaptierte leitliniengerechte operative Therapie, die falls erforderlich jederzeit in Kooperation mit den Kliniken für Chirurgie oder Urologie interdisziplinär durchgeführt werden kann. Alle Patientinnen mit Tumorerkrankungen werden in einer interdisziplinären Tumorkonferenz vorgestellt, so dass sie auch im Anschluss an die Operation die für sie passende Nachbehandlung erhalten.

Gutartige Erkrankungen werden soweit möglich minimal-invasiv behandelt. Es wird der Bauchschnitt vermieden und über die sogenannte "Knopflochmethode" operiert. So können Veränderungen der Eierstöcke, Endometriose, Myome und auch die ganze Gebärmutter entfernt werden.

- interdisziplinäre Diagnostik und Therapie von Patientinnen mit Brust-Tumoren (Brustzentrum)
- operative und konservative Diagnostik und Therapie von gutartigen und bösartigen Genitaltumoren
- leitliniengerechte interdisziplinäre operative und konservative Therapie bösartiger Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane (zertifiziertes gynäkologisches Krebszentrum)
- Studienklinik der AGO-Studiengruppe
- Diagnostik und interdisziplinäre konservative und operative Therapie von Urin- und Stuhl-Inkontinenz und Senkung der Genitalorgane
- Laparoskopie (Bauchspiegelung) möglichst organerhaltend, z.B. bei Myomen, Ovarial-Tumoren, Endometriose, Entzündungen
- · Hysteroskopie (Gebärmutterspiegelung) diagnostisch und operativ, z.B. Endometriums-Ablatio
- · ambulante und tageschirurgische Operationen
- Sprechstunde für schwierige Fälle ("roter Schein") auf Zuweisung aus der Praxis
- onkologische Sprechstunde

GEBURTSHILFE

Die Geburt eines Kindes ist ein unvergessliches Ereignis. Sicherheit und Komfort für Mutter und Kind stehen in der Frauenklinik am EK an erster Stelle. Die Ärztinnen und Ärzte des Mutter-Kind-Zentrums haben immer die ganze Familie im Blick. Eine der 14 freiberuflichen Hebammen der Frauenklinik begleitet die schwangeren Frauen von den ersten Schwangerschaftswochen bis zur Ge-

Sollte es bei einer Geburt Probleme geben, ist ein Kinderarzt der im EK in direkter Nachbarschaft angesiedelten Klinik für Kinder und Jugendliche anwesend. Durch die enge Zusammenar-

beit der beiden Teams ist das EK auch auf die Betreuung von Risikoschwangerschaften spezialisiert. Das Einzugsgebiet und die Bedeutung der Klinik reichen deshalb weit über die Region hinaus.

Die Frauenklinik am St. Elisabethen-Klinikum, dem größten Haus mit dem umfangreichsten Fächerspektrum zwischen Bodensee und Ulm, hat ihre Räumlichkeiten im erst 2017 eingeweihten Haus D. In der unmittelbaren Nachbarschaft sind alle im Ernstfall notwendigen Fachdisziplinen sehr schnell verfügbar. Trotz der Größe des EK bietet die Frauenklinik mit Aufnahmebereich. Ruheraum, Kreißsälen und Wochenstation eine familiäre Atmosphäre. Die Hebammen, Ärztinnen und Ärzte, die geschulten Stillberaterinnen und Pfle-

gefachkräfte bieten eine integrative Wochenpflege mit allen Annehmlichkeiten des 24-Stunden-Rooming-in (wenn gewünscht), des Familienzimmers und eines Frühstücks- und Abendbuffets für die ganze Familie.

Die Geburtshilfe im EK bildet zusammen mit der Neonatologie (Neugeborenenmedizin) der Kinderklinik ein Perinatalzentrum Level I, der höchsten Versorgungsstufe. Es ist spezialisiert auf Risikoschwangerschaften und Risikogeburten, (zum Beispiel extreme Frühgeburtlichkeit, Gestose, Diabetes in der Schwangerschaft, Mehrlinge). Die Kinderärzte beraten bei einer möglichen Frühgeburt die Eltern bereits vor der Geburt. Die Leitung und Planung von Risikogeburten erfolgt in Kooperation mit den Neonatologen. Auch bei unvorhergesehenen Problemen während einer Geburt sind die Kinderärzte jederzeit verfügbar.

Untergebracht sind die werdenden Mütter auf der Wochenstation mit integrativer Wochenbettpflege. Die Zimmer sind jeweils mit einer Sanitär-Nasszelle, Fernseher, Radio und Telefon ausgestattet. Kinderkrankenschwestern sowie Still- und Laktationsberaterinnen unterstützen die Mutter nach der Geburt. Mitarbeiter aus dem Hotelfach sorgen für das Wohlbefinden, erfüllen individuelle Speisewünsche und bieten Getränke und Kuchen an. Als besonderer Service kann auf Wunsch der Eltern ein Foto des Kindes auf der Babygalerie der Homepage der Oberschwabenklinik veröffentlicht werden. Zur Erinnerung an die ersten Tage des Kindes sind auch Fotos - vom Einzelbild bis zum kompletten Set - erhältlich. Sicherheit, Komfort und Service ergänzen sich in idealer Weise zum Wohle von Mutter und Kind.

SCHWERPUNKTE GEBURTSHILFE:

- · Perinatalzentrum (mit angeschlossener Kinderklinik) für die Betreuung von Risikoschwangerschaften und Risikogeburten, z.B. extreme Frühgeburtlichkeit, Gestose, Diabetes in der Schwangerschaft, Mehrlinge
- · Sprechstunde für Risikoschwangerschaften und zur Vorstellung vor Entbindung (auf Zuweisung aus der Praxis)
- Fruchtwasserpunktion
- Ultraschall- und Doppleruntersuchung
- Medikamentenberatung in der Schwangerschaft und Stillzeit im Institut für Reproduktionstoxikologie
- Äußere Wendung des Kindes

SERVICE:

- Familienorientierte Geburtshilfe
- Mutter-Kind-Zentrum
- · Betreuung durch Hebammen und Stillberaterinnen
- · Frühstücks- und Abendbuffet
- Familienzimmer
- OSK-Elternschule
- Info-Abende für werdende Eltern







den Krankenhäusern der Oberschwaeine Schlüsselrolle für den Genesungsgrößte Berufsgruppe in einem Krankenhaus. Rund 90 Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und -pfleger kümmern sich im Krankenhaus Bad Waldsee um das Wohlbefinden ihrer Patienten. Sie verbringen die meiste Zeit mit den Patienten und haben ein umfassendes, komplexes und verantwortungsvolles Aufgabengebiet.

RUNDUM VERSORGT

Dabei spielt für den einzelnen Patienten nicht nur die aktuelle Diagnose sowie die daraus resultierende Therapie eine Rolle, sondern sein Befinden insgesamt. Die pflegerischen Angebote der Pflegebedarf des Patienten und an der pflegefachlichen Einschätzung der Gebringt zusammen mit der Medizin die halt den Alltag bewältigen zu können. Kernleistung im Krankenhaus. Deshalb werden Pflegefachkräfte mit den unterschiedlichsten Zusatzqualifikationen

Rund um die Uhr sind die Patienten in und Fertigkeiten eingesetzt. Allesamt sind sie Experten auf ihrem Gebiet. benklinik gut versorgt. Neben der me- So verfügen einige über eine spezielle dizinischen Versorgung spielt die Pflege Ausbildung in der Palliativpflege, in der Anästhesie- und Intensivpflege oder als prozess. Die Pflegefachkräfte sind die Wundmanager, um nur einige Schwerpunkte zu nennen. Im Intensivbereich mit sechs speziell ausgestatteten Bettplätzen arbeiten geschulte Intensivpflegekräfte. Immer wenn es erforderlich ist, werden all diese speziell ausgebildeten Fachkräfte hinzugezogen, damit alle Patienten bestmöglich betreut werden. Der komplexe Versorgungsbedarf wird so auf jeden Patienten individuell abgestimmt. Jeder einzelne Patient stellt für uns einen besonderen Fall dar.

DEN ALLTAG WIEDER BEWÄLTIGEN

Aus diesem Grund koordinieren die Pflegekräfte schon während des Krankenhausaufenthalts in enger Abstimmung OSK orientieren sich am individuellen mit allen am Genesungsprozess Beteiligten die erforderlichen Maßnahmen, die der Patient benötigt, um rasch zu gesunsamtsituation. Professionelle Pflege er- den und nach dem Krankenhausaufent-



Leitung Pflege- und **Prozessmanagement**

Sven Winter

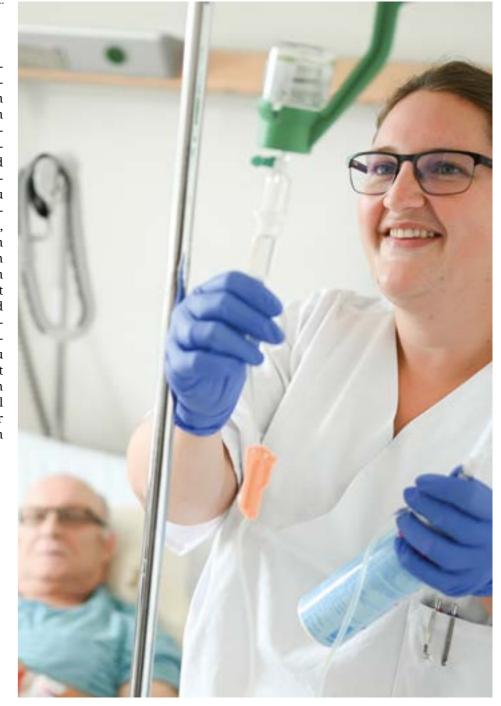
Tel.: 07 52 4/997-230

E-Mail:

sven.winter@oberschwabenklinik.de

BEHANDLUNG OPTIMAL ORGANISIEREN

Der Leiter des Pflege- und Prozessmanagements, kurz LPPM genannt, arbeitet sehr eng mit den Chefärzten, den leitenden Ärzten und Verantwortlichen aus den am Genesungsprozess des Patienten beteiligten Fachabteilungen zusammen. Gemeinsam sind LPPM und Ärzte dafür verantwortlich, den Aufenthalt der Patienten möglichst effektiv zu gestalten. Dies betrifft sowohl die medizinische Behandlung als auch die Pflege, die gesamte Betreuung, die klinischen Dienstleistungen und den Komfort. Im Krankenhaus Bad Waldsee erfüllt Sven Winter die Aufgaben des LPPM. Er ist dafür verantwortlich, die Prozesse rund um den Aufenthalt der Patienten zu koordinieren. Sein Ziel ist es, den Behandlungsprozess optimal und effektiv zu organisieren. Dafür steht er auch mit vielen anderen Berufsgruppen in engem Kontakt. Dazu gehören zum Beispiel Therapeuten, Sozialberater, Seelsorger aber auch die medizinisch-technischen Abteilungen.







halt im Krankenhaus notwendig ist, schnell wieder auf die Beine kommen und den Alltag bewältigen können, kommen Physiotherapeuten zum Einsatz. Als Bindeglied zwischen stationärer, ambulanter und rehabilitativer Versorgung spielen sie eine wichtige Rolle im Genesungsprozess. Im Krankenhaus Bad Waldsee übernehmen Physiotherapeuten der OSK diese wichtige Aufgabe. Alle Therapeuten sind ausgebildete Fachkräfte, die sehr differenziert und entsprechend den gesundheitlichen Bedürfnissen des Patienten behandeln können.

SO FRÜH WIE MÖGLICH THERAPIE

Je früher mit der Physiotherapie begonnen wird, desto schneller ist der Patient wieder fit. Bereits in der Klinik werden die Patienten von den Therapeuten mit individuellen und auf das Krankheitsbild angepassten Maßnahmen zur Schmerzlinderung, Förderung von Stoffwechsel und Durchblutung oder zum Erhalt bzw. zur Verbesserung von Beweglichkeit, Kraft, Koordination und Ausdauer betreut.

Das Ziel der Physiotherapie ist die Erhaltung, Wiederherstellung und/oder Verbesserung einer gestörten oder beein-

Damit Patienten, bei denen ein Aufent- trächtigten Funktion. Durch den Einsatz Therapie eines speziell auf das jeweilige Krankheitsbild abgestimmten Behandlungskonzeptes und unter Verwendung der auf die Patientensituation angepassten Hilfsmittel verbessern sie die Leistungsfähigkeit des gesamten Organismus. Grundlage einer individuellen Therapie ist die ärztliche Diagnose und der physiotherapeutische Befund.

EIN INTERDISZIPLINÄRES TEAM

Ein großer Vorteil für die Patienten unserer Klinik ist der direkte Kontakt und die räumliche Nähe zwischen einem interdisziplinär arbeitenden Team, bestehend aus behandelnden Ärzten, Pflegefachkräften und Therapeuten. Sie gewährleisten gemeinsam eine optimale und auf die individuellen Bedürfnisse der Patienten abgestimmte Behandlung. Dieser regelmäßige Informationsaustausch garantiert auch, dass die Physiotherapeuten auf den jeweiligen Behandlungsverlauf des Patienten sehr schnell reagieren können und somit eine entscheidende Rolle für einen optimalen Behandlungserfolg spielen.

Neben der Physiotherapie für die Patienten des Endoprothetikzentrums gibt

Ingo Knobloch Physiotherapeut Tel.: 07524/997-43301 E-Mail: ingo.knobloch@oberschwabenklinik.de

es weitere therapeutische Schwerpunkte im Krankenhaus Bad Waldsee. So werden Patienten mit Lymphabflussstörungen, Patientinnen der Gynäkologie und Patienten der Inneren Medizin sowie der Onkologie nach modernsten Behandlungsrichtlinien physiotherapeutisch versorgt.

Sollte nach dem Krankenhausaufenthalt eine Reha-Maßnahme notwendig sein, wird ein nahtloser Übergang von der Akutklinik in die Reha gewährleistet.

Krankheit ist nicht nur eine körperliche Doch auch für die Angehörigen von Verletzung. Auch Seele und Geist, ja der ganze Mensch sind betroffen. Krankheiten verändern das alltägliche Leben, fordern den Betroffenen auf eine ganz neue Weise heraus. Nicht selten sind Patienten beunruhigt oder werden gar aus der Bahn geworfen. Krankheit erleben wir als eine Zeit, die von intensivem Nachdenken und Fragen, von Sorgen, von der Suche nach Lösungen, nach Hilfe und nach Trost gekennzeichnet ist.

GETEILTES LEID IST HALBES LEID

Wir, die Seelsorgerinnen und Seelsorger der katholischen und der evangelischen Kirche, verstehen uns als Wegbegleiter für Menschen, die eine Zeit der Krankheit durchleben. Wir bieten Ihnen die Möglichkeit zu einem Gespräch oder gemeinsamen Gebet an. Wir glauben: Neben dem Körper benötigen auch Geist und Seele Heilung. Wir wissen: Geteiltes Leid ist halbes Leid. Wir hoffen, dass Sie sich an Ihre Krankenschwestern und Krankenpfleger wenden, wenn Sie den Kontakt mit uns suchen.

Patientinnen und Patienten bedeutet die Krankheit von nahestehenden Menschen eine Zeit der Sorge. Andere Lebensumstände zeichnen sich ab und führen unter Umständen gar zu persön- Evangelische Seelsorge lichen Krisen. Auch den Angehörigen bieten wir ein Gespräch an, um sich mit Pfarrer Jan Gruzlak jemandem auszutauschen, der aus aufmerksamer Distanz Halt geben kann.

Natürlich stehen wir auch den Beschäftigten des Krankenhauses Bad Waldsee zur Verfügung, wenn diese an ihre eigenen Grenzen kommen und unter körperlichem oder seelischem Stress leiden. Wir stehen gerne helfend zur Seite.

Vor allen Dingen wünschen wir unseren Patienten Gottes Segen und baldige Bes-

Katholische Seelsorge

Schwester Regina M. Starzmann Tel.: 07524/997-43206

Tel. 07527/4156





SOZIALBERATUNG

KONTAKT

Die Mitarbeiterinnen des Labors im Untersuchungen geben Aufschluss über Krankenhaus Bad Waldsee arbeiten Tag und Nacht im Hintergrund. Sie kommen eigentlich selten in direkten Kontakt mit denkende Komponente.

GRUNDLAGE FÜR DEN ARZT

Die Ergebnisse dieser Laboruntersuchungen sind die Grundlage für die Diagnose durch den Arzt und somit auch für die weiterführende Therapie. Die Laborwerte belegen, wie sich der Gemeter, die Herzinfarktdiagnostik aber erfordert. auch Leber- und Nierenwerte. Diese

krankhafte Veränderungen im menschlichen Organismus.

dem Patienten. Dennoch ist ihre Arbeit Nicht nur für die Ärzte der Abteilung für unverzichtbar. Laboruntersuchungen Innere Medizin liefern diese Untersusind in einem modernen Krankenhaus chungen notwendige Indikatoren. Auch eine bedeutende und nicht mehr wegzu- die Chirurgen sind auf die Arbeit der Kolleginnen aus dem Labor angewiesen. Muss ein Patient bei einem größeren chirurgischen Eingriff Blutkonserven erhalten, so muss im Vorfeld seine Blutgruppe bestimmt und seine Verträglichkeit auf die Blutkonserve geprüft werden. Dadurch können Abwehrreaktionen des Organismus ausgeschlossen werden.

sundheitszustand des Patienten entwi- Der Arbeitsplatz Labor ist komplex. Es ckelt. Die Mitarbeiterinnen des Labors gibt eine Vielzahl von Analysemethoanalysieren Blut, Harn, Stuhl und andeden. Unterstützt werden die Mitarbeitere Proben. Die Diagnostik beinhaltet das rinnen des Labors durch moderne Techsogenannte Blutbild, Gerinnungspara- nik, die eine ständige Weiterbildung Erkrankung und der damit verbundenen Prognose stellt sich oft die Frage: zialberatung ist die Ansprechpartnerin, wenn es um Rehabilitation, Nachsorge und pflegerische Versorgung, sozialrechtliche oder psychosoziale Beratung geht.

HILFE FÜR PATIENTEN UND **ANGEHÖRIGE**

Natürlich können sich auch die Angehörigen an die Mitarbeiterin des Sozialdienstes wenden. Als Schnittstelle der verschiedenen Berufsgruppen im Krankenhaus und den vielfältigen Einrichtungen außerhalb übernimmt sie sie mit der Mitarbeiterin der Sozialberadie Vernetzung zwischen Akutklinik tung sprechen möchten. und Einrichtungen der Rehabilitation, Beratungsstellen und sonstigen Kooperationspartnern.

Je nach der persönlichen Situation, der Sie zeigt gerne Möglichkeiten und Inhalte verschiedener Rehabilitationsmaßnahmen auf. Sie klärt, wer die Kosten Wie geht es nach dem Krankenhausauf- dafür trägt und setzt sich mit der ententhalt weiter? Die Mitarbeiterin der So- sprechenden Institution in Verbindung, sei es Krankenkasse oder Rentenversicherungen. Sollte ambulante und stationäre Pflege nötig sein, erhalten die Patienten einen Überblick, welche Angebote zur Verfügung stehen. Die Sozialberaterin ist ständig in engem Kontakt mit pflegeüberleitenden, ambulanten und stationären Pflegediensten.

> Sie ist die Begleiterin durch den Regelungsdschungel von Sozialversicherung, Sozialhilfe, Betreuungsrecht oder Schwerbehindertenrecht. Patienten können sich sich einfach an die Pflegekräfte auf ihrer Stadtion wenden, wenn

Kornelia Lehn Dipl.-Sozialarbeiterin (FH)

Tel.: 07524/997-233 E-Mail: kornelia.lehn@oberschwabenklinik.de

Silvia Fakler Examinierte Krankenschwester / Sozialfachwirtin

Tel.: 07524/997-106 E-Mail:Silvia.Fakler@oberschwabenklinik.de





"OSK Komfort" ist Standard in unseren möglichkeiten, Häusern. Das Krankenhaus Bad Waldsee ist ein freundliches Haus mit histo- ches Leitsystem und ein offener Emprischer Fassade und moderner Medizin. fangsbereich. Vor dem Haupteingang ist Es befindet sich inmitten eines Parks, ein großzügiger Vorplatz angelegt. Der direkt am Stadtsee gelegen. Für 85 Patienten gibt es Drei-, Zwei- und Einbettzimmer. Im Großteil der Zimmer ist eine Sanitäreinheit mit Waschgelegenheit, Im vierten Obergeschoss befindet sich Dusche und WC direkt vom Zimmer aus zu erreichen. Die großzügige Nasszelle ist bei manchen Zimmern nur wenige Schritte entfernt.

ATMOSPHÄRE MACHT GESUND

Die Patientenzimmer in Bad Waldsee sind komfortabel, freundlich und hell schnell wieder gesund werden, wurden die Zimmer so eingerichtet, dass die Selbstständigkeit erhalten bleibt und gefördert wird.

Das Krankenhaus, dessen Geschichte bis ins Jahr 1907 zurückreicht, liegt zentrumsnah am Stadtsee. Die idyllische Umgebung und die familiäre Atmosphäre bieten beste Voraussetzungen für eine erfolgreiche Genesung. Gepflegte Wege und Parkbänke laden Besucher und gehfähige Patienten zum Verweilen im Freien ein. Von allen Patientenzimmern lässt sich die Aussicht in den Park und teilweise bis zum Stadtsee genießen. Das Foyer ist einladend und freundlich gestaltet. Dazu gehören attraktive Sitz-

behindertengerechte Toiletten für Besucher, ein übersichtli-Außenbereich ist bepflanzt. Sitzgruppen laden zum Verweilen ein.

eine Dachterrasse. Patienten können hier aus an der frischen Luft den Ausblick über den See auf die Stadt genie-

PERSÖNLICHER SCHRANK

In jedem Zimmer steht ein großzügiger Schrank für die persönlichen Dinge begestaltet. Damit die Patienten möglichst reit. Der Schrank verfügt auch über einen Tresor, in dem sich Wertsachen sicher verstauen lassen.

FERNSEHEN UND TELEFON

Jeder Patient hat seine individuelle Fernseh-/Radio- und Telefoneinheit mit Bildschirm direkt am Bett. Zahlreiche Fernseh- und Rundfunkprogramme können empfangen werden. Empfehlenswert ist der Klinik-Infokanal auf Kanal 1, der neben Magazinen auch Informationen über das Krankenhaus bietet. Über Kopfhörer können die Patienten ungestört dem Ton lauschen und ermöglichen dem Bettnachbarn die notwendige Ruhe.

PATIENTENAUFENTHALTSRÄUME

Auf jeder Etage befindet sich ein Aufenthaltsraum, in dem Patienten sich mit anderen austauschen oder ungestört mit ihren Besuchern reden können.

SERVICE

Im Eingangsbereich im Erdgeschoss des Hauses sind alle Serviceeinrichtungen übersichtlich angeordnet. Hier befinden sich Empfang und Information, Patientenaufnahme sowie ein Briefkasten. In einer gemütlich Sitzecke stehen Getränkeautomaten, ein Snackautomat und eine Vitrine mit Kuchen.

MOTIVE AUS DER UMGEBUNG

Fotografien aus der Umgebung: die Stadt, die Landschaft und vor allen Dingen das Ried. Thematisch sortiert, schmücken die Großbilder die Gänge und Flure des Krankenhauses. Die 40 Fotos stammen von Johannes Schubert, einem Fotografen aus Bad Waldsee.

WLAN IST FREI

Wer im Krankenhaus liegt, ist dank moderner Kommunikationstechnologien heute längst nicht mehr von seiner Umwelt abgeschnitten. Der OSK ist es wichtig, dass die Kontakte der Patienten nicht unterbrochen sind oder gar abreißen. Deshalb ist die Nutzung von WLAN in den OSK-Häusern gebührenfrei.

Mit der Wahlleistung "Premiumunterkunft" bietet die OSK noch mehr Service und eine noch größere Speisenvielfalt. Das Zimmer verfügt über ein separates

Viele weitere kleine Annehmlichkeiten helfen dabei, in ruhiger und entspann- • gratis Fernsehen am Bett ter Umgebung zu genesen. Auch die At- • kostenloser WLAN-Zugang mosphäre macht gesund. Wir arbeiten • keine Telefongrundgebühr mit ganzer Kraft dafür.

ALLES ZUR HAND

Zu den Premium-Serviceleistungen gehören:

- Handtücher
- Kosmetikartikel
- · Morgenmantel und Hausschuhe auf Nachfrage

WÄSCHESERVICE

Auf Wunsch bieten wir einen kostenlosen Service zur Abholung, Reinigung und Rückgabe der persönlichen Wäsche an. Bettwäsche und Handtücher werden den Wünschen der Patienten entsprechend häufig gewechselt. Ein kleiner Hinweis genügt.

AM UND IM NETZ

Ins Krankenhaus zu gehen bedeutet nicht, vom Rest der Welt abgeschnitten zu sein. Wir sorgen für Information und Kommunikation.

TAGESZEITUNG

Jeder Wahlleistungspatient erhält täglich zum Frühstück die Schwäbische Zeitung auf sein Zimmer. In der Lounge liegen zusätzlich diverse Zeitschriften bereit.

PREMIUMSPEISEN

Gleichermaßen schmackhaft wie gesund ist das Essen aus der Küche der Oberschwabenklinik. Die Köche können aus einem Fundus von 2400 verschiedenen Rezepturen schöpfen. Unser Küchenteam hat sich für dieses Premi-

umangebot eine besondere Vielfalt der Speisen einfallen lassen. Die Verwendung von hochwertigen Produkten und ein damit verbundener natürlicher Geschmack zeichnen die Menüs aus. Aus einer separaten Speisenkarte dürfen die Wahlleistungspatienten Ihr Menü zusammenstellen.

Zubereitet werden die Speisen mit der schonenden Garmethode Sous Vide, bei der die Nährstoffe in ihrer ganzen Reichhaltigkeit bewahrt werden. Dazu kommt viel frisches Obst. Es wird den Patienten mit Wahlleistung Premiumunterkunft auf das Zimmer gebracht.

KAFFEE UND KUCHEN

Auch das gehört zu unserem Premium-Service. Die Patienten müssen es unsere Mitarbeiter nur wissen lassen.



AKTUELLE INFORMATIONEN AUCH AUF WWW.OBERSCHWABENKLINIK.DE

IMPRESSUM



www.oberschwabenklinik.de

HERAUSGEBER

Oberschwabenklinik gGmbH Elisabethenstraße 15 88212 Ravensburg Telefon: 07 51/87-0 Telefax: 07 51/87-2523 info@oberschwabenklinik.de www.oberschwabenklinik.de Registergericht: Amtsgericht Ulm Registernummer: HRB 551792 Umsatzsteuer-ID:



info@oberschwabenklinik.de

GESCHÄFTSFÜHRER:

Prof. Dr. med. Oliver Adolph

REDAKTION:

DE 184435819

Winfried Leiprecht (verantwortlich)

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer nach §27a Umsatzsteuergesetz:

LAYOUT:

michael schebesta konzept & design gmbh Vera Sproll

BILDER:

OSK
Dere
Felix
iStoc

Derek Schuh Felix Kästle iStock

facebook.com/oberschwabenklinik

AUFLAGE:

5. Auflage, Januar 2020

