

# GESCHÄFTS BERICHT 2019



# INHALT

<b>Bericht der Verwaltungs- ratspräsidentin</b>	Weichen für die Zukunft gestellt	2
<b>Bericht des CEO</b>	Entlastung für unsere Patientinnen und Patienten dank Optimierungen	6
	Organigramm	13
<b>Personal</b>	Chefärztinnen und Chefarzte, Leitende Ärztinnen und Ärzte	14
	Pflegekader	26
<b>Corporate Governance</b>	Informationen zur Corporate Governance	28
	Verwaltungsrat	29
	Geschäftsleitung	30
	Weitere Organe und leitende Angestellte	32
	Personalstatistik	34
	Die wichtigsten Diagnosen der akutsomatischen Disziplinen	35
<b>Konzernrechnung</b>	Erfolgsrechnung	36
	Bilanz	37
	Anhang zur verdichteten Konzernrechnung	38
	Bericht des unabhängigen Abschlussprüfers zur verdichteten Konzernrechnung 2019	39
<b>Leistungszahlen</b>	Stationäre und ambulante Patienten	40
	Geburten	41
<b>Wissenschaftliche Publikationen 2019</b>		42

VERENA DIENER | VERWALTUNGRATSPRÄSIDENTIN

# WEICHEN FÜR DIE ZUKUNFT GESTELLT



Viele Solothurnerinnen und Solothurner haben uns 2019 wieder ihr Vertrauen geschenkt. Die hohen Austrittszahlen in allen unseren Spitälern zeigen dies eindrücklich. Dafür danken wir sehr herzlich. Aber wir können uns nicht zurücklehnen, denn unser Jahresergebnis liegt – wie wir es bereits vor anderthalb Jahren mit der Beratung des Budgets für das Jahr 2019 prognostiziert haben – im negativen Bereich. Dafür gibt es drei Gründe. Die ambulanten Tarifstrukturen haben sich geändert, was mit geringeren Einnahmen für gleiche Leistungen verbunden ist. Seit 2014 fallen ausserdem jährlich Entschädigungen für spezifische Leistungen weg, zu deren Erbringung uns der Kanton den expliziten Auftrag erteilt hat. Schliesslich ist auch unser betrieblicher Aufwand gestiegen. Der höhere Sachaufwand im vergangenen Jahr lässt sich mit erfreulicherweise mehr Behandlungen erklären. Bezüglich des gestiegenen Personalaufwands haben der Verwaltungsrat und die Geschäftsleitung Ziele definiert und Massnahmen eingeleitet. Diese zielen in diversen Bereichen auf mehr Effizienz ab, ohne die Qualität zu mindern. Denn im Hinblick auf eine langfristig solide finanzielle Basis ist die soH darauf angewiesen, mit den leistungsmässig guten Ergebnissen auch positive Finanzabschlüsse zu erreichen.

2019 war bereits ein anspruchsvolles Jahr für die soH. Mit dem Abschluss des grössten Bauprojektes im Kanton Solothurn, dem Neubau des Hauptgebäudes des neuen Bürgerspitals in Solothurn, steht ein weiteres anforderungsreiches Jahr 2020 an. Der Verwaltungsrat und die Mitarbeitenden des Bürgerspitals Solothurn freuen sich, dass der Solothurner Bevölkerung ab Sommer 2020 ein modernes, attraktives und gleichzeitig sehr zweckmässiges Spital mit einem umfassenden Diagnose-, Behandlungs- und Therapieangebot zur Verfügung stehen wird. Die neue Infrastruktur bietet die Möglichkeit, Strukturen und Prozesse kritisch zu hinterfragen und noch patientenorientierter zu gestalten. Oberstes Ziel ist und bleibt eine hohe Behandlungsqualität bei höchster Patientensicherheit.

Der Verwaltungsrat begleitete das Projekt in allen Phasen der Entwicklung und Entstehung eng, liess sich an diversen Sitzungen die Projektfortschritte, aber auch zu überwindende Hürden vorstellen und überzeugte sich vor Ort vom eindrücklichen Baufortschritt. Herzstück des Neubaus wird neben einem grosszügigen Notfall als wichtigem Bereich in einem öffentlichen Spital und einem multidisziplinären Zentralambulatorium das nach neuesten Standards gestaltete Operationszentrum sein. Die Bettenstationen bieten deutlich mehr Raum und Ambiente als im alten Spital, wobei die Bettenzahl gleichbleibt. Der meist reibungslose Fortschritt im Projekt wird auch immer wieder durch das externe, vom Verwaltungsrat in Auftrag gegebene Baucontrolling bestätigt.

## soH-Präsenz am Juranordfuss

Dass der Entscheid der soH richtig war, das Spital Dornach zu stärken, haben uns die Patientenzahlen und die vielen positiven Rückmeldungen von medizinisch und chirurgisch betreuten Patienten zu ihrem Spitalaufenthalt gezeigt. Seit März 2019 wird der Standort mit Erfolg von Irene Wyss als Direktorin geführt. Aufgrund der grossen Nachfrage beschloss der Verwaltungsrat deshalb eine rasche, aber nachhaltige Sofortentlastung, indem alle administrativen Arbeitsplätze in einen Dachaufbau ausgelagert werden. Dadurch wird im Erdgeschoss deutlich Raum gewonnen und in Zukunft wird es ausschliesslich für die Betreuung und Behandlung von Patienten, also für medizinische und pflegerische Dienstleistungen genutzt werden können. Die Vorbereitungen für die baulichen Massnahmen haben begonnen, sodass die Erweiterung der patientennahen Bereiche bis ins Frühjahr 2021 abgeschlossen sein werden. Im Sinne einer hohen medizinischen Qualität und eines damit stark verbesserten Patientennutzens werden die infrastrukturellen Möglichkeiten für das Tagesgeschäft im Notfall und in den Ambulatorien deutlich optimiert.

## Neue Anstellungsbedingungen für Chef- und Leitende Ärztinnen und Ärzte

Die seit 1985 gültigen Allgemeinen Anstellungsbedingungen für Chef- und Leitende Ärzte wurden ab 1. Januar 2020 durch eine neue Version ersetzt. Nach einer langen Evaluationsphase über die notwendigen Anpassungen zur Erneuerung der Allgemeinen Anstellungsbedingungen, aber auch des Lohnmodells schätzt der Verwaltungsrat, dass im vergangenen Sommer mit den Vertreterinnen und Vertretern der Chef- und Leitenden Ärzte Lösungen für alle noch offenen Fragen gefunden wurden, sodass er die neue Version definitiv beraten und verabschieden konnte. Wesentliche Änderungen sind für die Ärzte, dass die im Spitalwesen heute unüblich gewordenen Privatsprechstunden abgeschafft werden und die Ärzte für einen Teil ihres Einkommens an mit der Spitalführung definierten Zielen gemessen werden. Dies sind verschiedene Parameter, die von der Qualität über die Weiterbildung und Klinikführung bis zu ökonomischen Fragen reichen.

## Wechsel im Verwaltungsrat und in der Geschäftsleitung

Auch in der Geschäftsleitung stehen die Zeiger auf Veränderung, denn der Verwaltungsrat wählte 2019 drei neue Mitglieder, die ihr neues Amt per 1. Januar 2020 antreten.

Als neue Direktorin des Bürgerspitals Solothurn (BSS) wurde Karin Bögli gewählt, welche die Funktion von CEO Martin Häussermann übernimmt, der das BSS interimistisch leitete. Karin Bögli kam im Frühjahr 2019 als stellvertretende Direktorin und



Von links: Prof. Dr. med. Peter T. Buser, Dr. oec. publ. Urs Birchler, Verena Diener, Dr. med. Markus Stampfli, Barbara Brühwiler, Alois Müller-Allemann.

**Verwaltungsrat:**  
**Verena Diener** | Verwaltungsratspräsidentin  
**Dr. med. Markus Stampfli** | Vizepräsident  
**Dr. oec. publ. Urs Birchler**  
**Barbara Brühwiler**  
**Prof. Dr. med. Peter T. Buser**  
**Prof. Dr. med. Daniel Candinas (bis 30. April 2019)**  
**Alois Müller-Allemann**

Spitalleitungsmitglied ans Bürgerspital Solothurn. Aufgrund ihrer langjährigen Erfahrung im öffentlichen Gesundheitswesen kennt Karin Bögli die Herausforderungen eines Akutspitals. Seit 2007 war sie in verschiedenen Positionen im Stadtspital Waid in Zürich tätig.

Am Kantonsspital Olten geht mit dem altersbedingten Rücktritt von Direktor Franz Schwaller eine Ära zu Ende. Er begleitete unter anderem die Integration der Klinik Allerheiligenberg ins Kantonsspital Olten, bevor er die Gesamtleitung in Olten mit viel Herzblut übernahm. Auf ihn folgt Sandra Lambroia Groux, die ihre langjährige Erfahrung in verschiedenen Bereichen im Gesundheitswesen in die neue Funktion einbringen wird. Seit 2016 ist sie Leiterin Qualitätsmanagement der soH.

Mit der Wahl von Karin Bögli und Sandra Lambroia werden nun alle drei somatischen Standorte von kompetenten Frauen geführt. Dies zeigt, dass Frauen auf allen Stufen innerhalb der soH wichtige Funktionen bekleiden.

Bereits im August wurde Dr. med. Volker Maier, bisher Chefarzt am Bürgerspital Solothurn, als neuer Ärztlicher Direktor gewählt. Er folgt auf Prof. Dr. med. Markus Zuber, der altershalber als Ärztlicher Direktor ausscheidet. Markus Zuber gilt nicht nur für seine langjährige Tätigkeit als Ärztlicher Direktor und Chefarzt Chirurgie am Kantonsspital Olten der besondere Dank des Verwaltungsrats. Seit letztem Jahr führte er zusätzlich noch interimistisch die Chirurgie am Bürgerspital Solothurn.

Aus dem Verwaltungsrat ist schliesslich Prof. Dr. med. Daniel Candinas an der Generalversammlung 2019 ausgeschieden. Der Verwaltungsrat dankt ihm an dieser Stelle herzlich für sein grosses Engagement.

#### **Ausblick und Dank**

Nicht nur für alle operativen Bereiche, sondern auch für den Verwaltungsrat wird ein grosser Teil seiner Energie im nächsten Jahr von der reibungslosen Inbetriebnahme des Neubaus Bürgerspital Solothurn absorbiert werden. Darunter dürfen aber die übrigen Standorte nicht leiden, denn die soH kann nur als Ganzes die vom Kanton Solothurn zugesprochenen Leistungsaufträge erfüllen. Das Spital Dornach feiert sein 100-Jahr-Jubiläum und hat sich je länger je mehr als geschätzte Alternative zu den grossen Spitälern in der Region am Juranordfuss etabliert. Im Kantonsspital Olten gilt es, den hohen Standard zu halten sowie bestehende Angebote gezielt und gemäss den Bedürfnissen der Patientinnen und Patienten abzurunden. In der Psychiatrie liegt das Hauptaugenmerk zurzeit auf der Kinder- und Jugendpsychiatrie, für die die soH an tragfähigen Lösungen für die Zukunft arbeitet.

Ein soH-übergreifendes Thema für 2020 ist die Weiterentwicklung der aktuellen Unternehmensstrategie, aus der auch alle Standort- und Direktionsstrategien abgeleitet sind. Bewusst unter dem Motto, dass man sich den von aussen vorgegebenen Veränderungen stellen und die adäquaten Lösungen für die Gesundheitsversorgung unserer Patientinnen und Patienten aller Versicherungsklassen finden muss. Wir sind uns sicher, dass Verwaltungsrat und Geschäftsleitung gemeinsam den richtigen Weg finden werden. Und schliesslich wird der Verwaltungsrat alles daransetzen, die soH langfristig am Gesundheitsmarkt mit gesunden Finanzen trotz des permanenten Tarifdrucks als grössten Arbeitgeber im Kanton Solothurn zu positionieren.

Wir danken dem CEO Martin Häusermann, den Mitgliedern der Geschäftsleitung und allen Mitarbeitenden für ihr grosses Engagement. Ohne sie stände die soH nicht an der Stelle, wo sie heute, 13 Jahre nach ihrer Gründung, angelangt ist. Und wir danken unseren externen Partnern für die vertrauensvolle, konstruktive und offene Zusammenarbeit. Vor allem dem Regierungsrat, insbesondere Regierungsrätin Susanne Schaffner und den Mitarbeitenden der kantonalen Verwaltung.

VERENA DIENER | VERWALTUNGSRATSPRÄSIDENTIN

MARTIN HÄUSERMANN | CEO

# ENTLASTUNG FÜR UNSERE PATIENTINNEN UND PATIENTEN DANK OPTIMIERUNGEN



Im Namen aller Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Bürgerspitals Solothurn, des Kantonsspitals Olten, des Spitals Dornach und der Psychiatrischen Dienste danken wir Ihnen, dass Sie uns auch im vergangenen Jahr Ihre Treue und Ihr Vertrauen schenken. Unsere Notfallzentren an allen Standorten sind 365 Tage im Jahr rund um die Uhr parat für die Beurteilung und Behandlung von Notfällen. Ein kompetentes Team von Ärzten und Pflegenden – ebenfalls an allen Standorten – steht Ihnen für geplante Behandlungen und Eingriffe, stationär und ambulant, zur Verfügung. Wir wollen auch in Zukunft die erste Wahl in der Region bleiben: für Sie als Patientinnen und Patienten mit Ihren Angehörigen und für Sie als niedergelassene Ärztinnen und Ärzte. Unser Ziel für 2020 ist, unsere hohe Behandlungsqualität weiter zu verbessern und die Inanspruchnahme unserer Leistungsangebote sowie die Zusammenarbeit für Sie noch unkomplizierter zu machen.

## Das Geschäftsjahr 2019

In den drei Akutspitalern Solothurn, Olten und Dornach behandelten wir 30 240 Patientinnen und Patienten stationär im Vergleich zu 29 661 im Vorjahr – rund 2 Prozent mehr. Die Zahl der ambulanten Fälle entwickelte sich in der ganzen soH im Vergleich zum Vorjahr mit einem Plus von 5,2 Prozent, von 187 782 auf 192 325. In den Psychiatrischen Diensten lagen die akutstationären Austritte insgesamt 0,8 Prozent höher als im Vorjahr.

Insgesamt schloss die soH ihre Rechnung 2019 mit einem konsolidierten Jahresverlust in Höhe von –5,7 Mio. ab. Damit ist das Gesamtergebnis, trotz guter Auslastung aller Spitäler, erneut nicht positiv. Beruhigend ist immerhin, dass der Verlust dank besserer Leistungszahlen tiefer ausgefallen ist als budgetiert. Die Geschäftsleitung setzt im Übrigen alle notwendigen Instrumente ein, um langfristig die finanzielle Stabilität der soH zu sichern. Wir dürfen davon ausgehen, dass die in den letzten Jahren in die Wege geleiteten Optimierungen, welche auf die Verschlankeung aller administrativen Prozesse abzielen, sowie die konsequente Ausrichtung unserer Aktivitäten auf die Patientinnen und Patienten sukzessive wieder zu schwarzen Zahlen in der Jahresrechnung führen werden.

## Bürgerspital Solothurn und Kantonsspital Olten – Personelles, Organisation und Infrastruktur

Im vergangenen Geschäftsjahr konnten dank personellen Neubesetzungen und Abrundungen des Leistungsangebots für die Patientinnen und Patienten am Jurasüdfuss nochmals einige erhebliche Verbesserungen erzielt werden, welche notabene der Behandlungsqualität zugutekommen.

So haben wir neu am Bürgerspital Solothurn eine Klinik für Akutgeriatrie aufgebaut, welche nach den gleichen Standards und Behandlungsprozessen wie jene seit Jahren gut funktionierende Klinik für Akutgeriatrie am Kantonsspital Olten funktioniert. Dr. med. Vesna Stojanovic, Chefärztin Akutgeriatrie soH, hat die Gesamtverantwortung dafür. Das Angebot hat sich rasch in der Region etabliert. Bis zum Bezug des Neubaus Bürgerspital Solothurn werden 24 Betten im bestehenden Haus 9 geführt.

Danach wird die Klinik für Akutgeriatrie auch in das neue Bürgerspital umziehen und sich dort räumlich weiterentwickeln können. Handkehrum verzichtete die soH gleichzeitig auf ihr Angebot in der stationären Rehabilitation und ging Zusammenarbeitsvereinbarungen mit bestqualifizierten Rehabilitationszentren in den Nachbarkantonen ein, sodass das gesamte rehabilitative Spektrum bedarfsgerecht, niederschwellig und mit der soH abgestimmt extern genutzt werden kann.

Dr. med. Markus Huth trat im Frühjahr die Nachfolge an von Dr. med. Lars Duwe als neuer Co-Chefarzt der Hals-, Nasen-, Ohrenklinik (HNO) am Bürgerspital Solothurn. Er teilt sich gemeinsam mit Co-Chefarzt PD Dr. med. Patrick Dubach die Leitung der Klinik und verstärkt das HNO-Team in der gesamten Hals-, Nasen-, Ohrenchirurgie und der pädiatrischen HNO.

Ebenfalls im Frühjahr übernahm Prof. Dr. med. Carlos Buitrago Tellez die chefärztliche Gesamtleitung des Instituts für Medizinische Radiologie (IMR) über alle akutsomatischen Standorte. Der erfahrene Radiologe mit breitem Ausbildungs- und Erfahrungsspektrum und Titularprofessor für Röntgendiagnostik an der Medizinischen Fakultät der Universität Basel wird gemeinsam mit den standortverantwortlichen Radiologen und Nuklearmedizinern das Dienstleistungsangebot und die Zusammenarbeit mit den zuweisenden als auch spitalinternen Ärztinnen und Ärzten und last but not least unseren Patientinnen und Patienten weiterentwickeln.

PD Dr. med. Stefan Zschiedrich ist seit Anfang Juni der neue Chefarzt Nephrologie am Bürgerspital Solothurn. Er war zuletzt am Universitätsklinikum Freiburg i.Br. (DE) tätig und bringt eine langjährige Erfahrung in der Diagnostik und Therapie aller nephrologischen Krankheitsbilder mit – insbesondere auch in der Steuerung von Nierenersatzverfahren, Aphereseverfahren sowie in der Vorbereitung und Nachsorge von Nierentransplantationen.

Schliesslich beschloss die Geschäftsleitung, das kardiologische Angebot im Bereich der Rhythmologie am Bürgerspital Solothurn mit Ersatz- und Neuinvestitionen zu ergänzen, da mit Dr. med. Udo Meyerfeldt ein weiterer ausgewiesener Fachspezialist für diesen Bereich verpflichtet werden konnte. Damit wird die soH ihre Position als Anbieter kardiologischer Leistungen im Raum Solothurn weiter stärken.

Erst seit Mai 2018 bietet das Kantonsspital Olten ein zunehmendes Spektrum an operativen Eingriffen mit dem Operationssystem daVinciXi® an. Die herausragende technische Präzision, die Patientensicherheit und die bisherigen Behandlungsergebnisse sprechen für den Einsatz dieser Technologie. Sie gelangt bisher bei Eingriffen in der Viszeralchirurgie, Urologie und Gynäkologie zum Einsatz. Dank der in kurzer Zeit grossen Anzahl «daVinci-unterstützter» Eingriffe sowie der hohen Patientenzufriedenheit gewann das Kantonsspital Olten so an wertvollen Kompetenzen, dass es unter Prof. Dr. med. Ulrich Dietz, Chefarzt Chirurgie, zum europaweit einzigen Referenzzentrum für roboterassistierte daVinciXi®-Operationen im Bereich der Hernienchirurgie ernannt wurde.



Oliver Schneider (Leiter Marketing und Kommunikation), Prof. Dr. med. Markus Zuber, Prof. Dr. med. Martin Hatzinger, Barbara Camen, Roman Kissling, Irene Wyss, Marianne Gasser (Assistentin der Geschäftsleitung), Elke Albrecht, Martin Häusermann, Roger Maier, Andreas Woodtli. Nicht auf dem Bild: Franz Schwaller.

#### Geschäftsleitung:

**Martin Häusermann**

**Elke Albrecht**

**Barbara Camen**

**Prof. Dr. med. Martin Hatzinger**

**Roman Kissling**

**Roger Maier (bis 31. Dezember 2019)**

**Franz Schwaller (bis 31. Dezember 2019)**

**Andreas Woodtli**

**Irene Wyss**

**Prof. Dr. med. Markus Zuber (bis 31. Dezember 2019)**

Dass unsere Mitarbeitenden ihre Arbeit im letzten Jahr sehr gut gemacht haben, zeigen auch verschiedene Rezertifizierungen. Mit Bestnoten rezertifiziert wurde die von Dr. med. Manuel Jungi geführte Palliativstation des Kantonsspitals Olten. Auf der Palliativstation werden Patienten mit schweren, nichtheilbaren Krankheiten betreut. Bei der externen Prüfung und Zertifizierung durch Experten wurden insgesamt 56 Kriterien intensiv überprüft. Alle Kriterien wurden erfüllt und am Schluss zeigte sich, dass 93 Prozent des Punktemaximums erreicht worden waren, was laut Auditorenteam einem sehr guten Resultat entspricht. Als besondere Stärken wurden das kontinuierliche Bemühen um wahrnehmbare Qualitätsverbesserungen, der Umgang mit den Patientenrechten und die gute Integration in den Gesamtspitalbetrieb erwähnt.

Wir sind uns der Wichtigkeit des ausreichenden Angebots von Palliative Care bewusst und unterstützen deshalb die Umsetzung des kantonalen Konzepts Palliative Care Solothurn in der soH. Im Rahmen des Konzepts wird unter anderem am Bürgerhospital Solothurn ein palliativmedizinischer Konsiliardienst als Teil der Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Notfallmedizin geschaffen.

#### Spital Dornach – Personelles, Organisation und Infrastruktur

Das Spital Dornach wird von der Bevölkerung im Einzugsgebiet sowohl im Notfall als auch bei elektiven Eingriffen und Behandlungen immer stärker geschätzt. So mussten die Fachbereiche der Chirurgie und der Inneren Medizin kontinuierlich mit weiteren Fachspezialistinnen und -spezialisten erweitert werden, um mit zusätzlichen Leistungsangeboten dem zunehmenden Patientenstrom gerecht zu werden. Die Chefarzte Dr. med. Philippe Glauser, Chirurgie, und Dr. med. Armin Droll, Innere Medizin, sind aufgrund der guten und intensiven Zusammenarbeit mit den Zuweisenden der Region geschätzte und kompetente Ansprechpersonen.

Bereits seit Juni 2019 können sich Patienten mit Hormonstörungen, Diabetes und Adipositas am Spital Dornach genauso umfassend wie in Olten und Solothurn behandeln lassen. Wir haben für dieses Spektrum mit Dr. med. Stefanie Meyer eine erfahrene Endokrinologin gewinnen können. Ein Schwerpunkt dieses Leistungsangebots am Standort Dornach bildet die interdisziplinäre Abklärung und Behandlung von adipösen Patienten. Das Adipositas-Team besteht neben der Endokrinologie aus der bariatrischen Chirurgie, der Ernährungsberatung sowie der Psychosomatik. Somit kann dieser wachsenden Patientengruppe eine wohnortsnahe, kompetente und qualitativ hochstehende Betreuung angeboten werden.

Aufgrund der grossen Nachfrage wurden bereits zu Beginn des Jahres die Sprechstunden der Urologie weiter ausgebaut.

Im ambulanten Bereich konnten die Sprechstunden der Wirbelsäulenchirurgie etabliert und die handchirurgischen Sprechstunden erfolgreich eingeführt werden.

Seit Frühjahr 2019 profitieren die Patienten, Mitarbeitenden und Zuweisenden des Spitals Dornach vom frischen Wind und den vielen Ideen, welche die neue Direktorin, Irene Wyss, aufgrund ihrer langjährigen Berufserfahrung im Nordwestschweizer Gesundheitswesen mitbringt. Eine erste wesentliche Massnahme bildet die vom Verwaltungsrat beschlossene bauliche Weiterentwicklung im bestehenden Spitalgebäude, welche das Spital Dornach ab Frühjahr 2021 für Notfall- sowie ambulante Patienten noch attraktiver werden lässt. Schliesslich freut sich die Geschäftsleitung auf die ab Januar 2020 anlaufende Kooperation in der Orthopädie zwischen dem Spital Dornach und der crossklinik Basel.

#### Psychiatrische Dienste – Organisation, Personelles und Forschung

In der Psychiatrie stand im vergangenen Jahr vor allem die Kinder- und Jugendpsychiatrie im Fokus der Geschäftsleitung. In den letzten Jahren zeichnete sich im vergleichsweise kleinen stationären Bereich eine Zunahme der akutpsychiatrischen und komplexen Behandlungsfälle ab, was die personelle und technische Infrastruktur immer mehr forderte. Zudem akzentuierte sich der Fachpersonalmangel, von dem sämtliche kinder- und jugendpsychiatrischen Institutionen in der Schweiz betroffen sind. Damit war die soH gezwungen, sich Gedanken über die zukünftige, nachhaltige Versorgung der Solothurner Bevölkerung in diesem Bereich zu machen. Ziel der Überlegungen war und ist, so rasch wie möglich nachhaltige Strukturen für das langfristige kinder- und jugendpsychiatrische Leistungsangebot zu schaffen.

Als unter den aktuellen Bedingungen optimale Lösung wurde beschlossen, die ambulante Grundversorgung für Kinder und Jugendliche auszubauen und durch aufsuchende Angebote sowie tagesklinische Strukturen zu ergänzen. Eine bestmögliche Versorgung der Bevölkerung in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie soll hingegen ab 2021 mit den universitären Zentren in der Nordwestschweiz (Basel-Stadt/Baselregion) und Bern erfolgen. Auf die Begleitung der Umsetzung dieses wichtigen Projekts legt die Geschäftsleitung einen ihrer Arbeitsschwerpunkte.

Sehr glücklich sind wir, dass wir mit Dr. med. Anne-Catherine von Orelli ab Mai 2020 eine sehr gut qualifizierte neue Chefärztin Kinder- und Jugendpsychiatrie als Nachfolgerin von Dr. med. Barbara Wendel Widmer, welche die Solothurner Spitäler AG im Frühjahr verlassen wird, gewinnen konnten. Anne-Catherine von Orelli ist Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie und verfügt über eine Therapieausbildung in systemischer Beratung und Therapie. Seit 2014 ist sie Oberärztin in der Kinder- und Jugendpsychiatrie der Universitären Psychiatrischen Klinik (UPK) Basel. Zu ihren Schwerpunkten gehören diverse Spezialgebiete wie beispielsweise Persönlichkeitsstörung, Emotionsregulation und Fragen der Geschlechtsidentität.

In den Kliniken für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik wurden auch im vergangenen Jahr diverse Forschungsprojekte zum Thema Depression und Schlaf respektive Depression und Sport durchgeführt. Aufgrund seiner Leistungen in diesem Forschungsgebiet konnte sich PD Dr. med. Thorsten Mikoteit habilitieren und am 29. März 2019 seine öffentliche Antrittsvorlesung an der Medizinischen Fakultät der Universität Basel abhalten.

#### ZSVA – Erfolgreiche Zertifizierung

Gewandelt haben sich die Aufgaben und Prozesse in der Sterilisation. Im Vergleich zu früher sind die Anforderungen an die anspruchsvollen Tätigkeiten stark gestiegen. Die erfolgreiche Zertifizierung nach ISO-Norm zeigt, dass in Olten sowie Solothurn qualitativ herausragende Arbeit geleistet wird. Wir sind aktuell und erfüllen die heutigen Standards vollumfänglich.

#### Infrastruktur – soH als Gebäudeeigentümerin

Seit Anfang 2017 ist die soH Eigentümerin der von ihr genutzten Spitalliegenschaften (ausser Bürgerspital Solothurn). Dies bedeutet, dass die soH für den Unterhalt der Gebäude verantwortlich ist und dafür selber aufkommen muss. Im Rahmen der baulichen Unterhaltsarbeiten wurde das Gebäudetragwerk in den Bestandsbauten des Spitals Dornach erdbebensicher gemacht. Ausserdem wurde das Flachdach des Anbaus saniert. Im Kantonsspital Olten wurde der Küchenlift im Trakt C ersetzt. Um die klimatischen Bedingungen für die Patientinnen und Patienten bei Extremwetterlagen zu verbessern, wurde schliesslich das Kälteverbundnetz um die zentralen Kältemaschinen mit noch freien Kapazitäten in den Trakten A, D, F und S des Kantonsospitals Olten erweitert.

#### Bezug des Neubaus Bürgerspital Solothurn steht 2020 bevor

Von aussen scheint sich im letzten Jahr nicht mehr viel am Neubau Bürgerspital Solothurn getan zu haben. Das Gebäude an sich ist beinahe fertig gebaut. Innen hingegen wurde intensiv ausgebaut, verlegt, vernetzt, geschliffen, gestrichen und auch schon teilweise ausgestattet, sodass der offiziellen Eröffnung durch den Kanton als Bauherrin, einem Festtag für Mitarbeitende und geladene Gäste der soH sowie zwei Tagen der offenen Tür für die gesamte Bevölkerung im Mai 2020 nichts mehr im Wege steht. Ein breit abgestütztes, gut eingespieltes Projektteam ist bereits seit über einem Jahr mit der Vorbereitung beschäftigt und informierte an diversen Veranstaltungen intern und extern über Stand und Entwicklung des Spitalneubaus.

Wesentlich profitieren werden sowohl unsere Mitarbeitenden als auch unsere Patienten von der Einführung des Lean-Management-Konzeptes auf allen Stationen im Neubau. Auswertungen der Ergebnisse auf den Teststationen im heutigen Bürgerspital zeigen, dass die Zufriedenheit der Patienten und Mitarbeitenden auf den Pilotstationen sehr hoch ist. Dank der Umsetzung der Lean-Grundsätze kann sich jede Berufsgruppe noch besser auf ihre Kernaufgaben konzentrieren.

#### Nächste Schritte in der Umsetzung der Digitalisierungsstrategie 2018 bis 2022

Die Geschäftsleitung fokussierte ihre Aktivitäten und Entscheide im Berichtsjahr auf drei in der Unternehmensstrategie verankerte Schwerpunktthemen: die Sicherstellung der wirtschaftlichen Tragfähigkeit, die Servicekultur und die Umsetzung der Digitalisierungsstrategie. Gemeinsam mit den Nutzern an den Spitalstandorten und in den Kliniken arbeiteten die kompetenten Fachverantwortlichen der Direktion Informatik konsequent an der Umsetzung der Digitalisierungsstrategie. Die Digitalisierung unterstützt die Spitalprozesse und trägt zu einer möglichst effizienten medizinischen, pflegerischen und therapeutischen Versorgung unserer Patientinnen und Patienten bei. Damit sollen die Behandlungsqualität gesteigert, die Patientensicherheit verbessert und die Behandlungs- und Aufenthaltszeiten verkürzt werden. Im Mittelpunkt steht die Zufriedenheit der Patienten und deren Angehörigen sowie der zuweisenden Ärzte. Eine wesentliche Unterstützung in der präoperativen Planung versprechen wir uns zum Beispiel von der Einführung einer neuen Software zur elektronischen Prothesenplanung.

Nicht nur in den Kliniken, sondern auch in der Logistik und den administrativen Bereichen wurde eine Reihe von Projekten angestossen und umgesetzt, wie zum Beispiel zur Unterstützung der Materialwirtschaft im OP-Bereich und der Apotheke, das Anfrage- und Rückweisungsmanagement mit den Kostenträgern sowie eine digitale Lösung zur Unterstützung des Genehmigungsprozesses von Rechnungen (Kreditorenworkflow). Im Rahmen der Inbetriebnahme des Neubaus BSS wurden weitere Initiativen gestartet: der Arbeitsplatz der Zukunft mit Schnellanmeldung mittels Badge, die Einführung eines Patientenleitsystems zur einfachen Wegführung sowie eine neue Lösung für das Patientenenter- und -infotainment. Sämtliche Aktivitäten stehen immer unter dem Aspekt einer möglichst hohen System- und Datensicherheit (Schutz vor Cyberbedrohungen) sowie der jederzeitigen Gewährleistung des Schutzes von persönlichen und Geschäftsdaten.

#### Von der Pflege

Die Aufmerksamkeit der Geschäftsleitung galt immer auch der Pflege als wesentlichem Pfeiler einer modernen und hochstehenden Patientenversorgung. Der erfolgreiche Einsatz einer Pflegeexpertin APN (Advanced Practice Nurse) in ärztlicher Funktion in der Chirurgie am Bürgerspital Solothurn, die im Auftrag und unter der Supervision einer Kaderärztin ärztliche Aufgaben übernimmt, bewog uns, die Funktion in den Klinik-Regelbetrieb zu übernehmen und den Einsatz auch für andere Kliniken zu prüfen. Die Evaluation der neuen Rolle zeigte, dass Pflegeexpertinnen und -experten APN eine deutliche Entlastung der Assistenzärztinnen und -ärzte bei nicht komplexen Fällen auf den chirurgischen Stationen bringen und zu einer höheren Behandlungsqualität beitragen können.

Wir sind davon überzeugt, dass unser neues Bildungskonzept Pflege und dessen Umsetzung in allen Ausbildungsbereichen an den Standorten zu einer qualitativen Verbesserung führen wird und für Auszubildende als auch deren Ausbilderinnen und Ausbilder motivierend sein wird. Um die Patientenzufriedenheit weiter zu fördern, wurde das Modell der personenzentrierten Pflege im gesamten Pflegebereich eingeführt. Der richtige Skill-/Grade-Mix von Pflegemitarbeitenden auf den Stationen und die Möglichkeiten der Flexibilisierung des Personaleinsatzes in der Pflege war ein weiteres Schwerpunktthema im vergangenen Jahr.

#### Hohe Mitarbeitendenzufriedenheit

85 Prozent unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter empfehlen die Solothurner Spitäler AG als Arbeitgeberin weiter. Das spricht für unsere zeitgemässen Anstellungsbedingungen, im Vergleich angemessene Löhne und für unsere Führungskräfte auf allen Ebenen. Gleichwohl nehmen wir geäusserte Kritik sehr ernst und arbeiten wo möglich kontinuierlich an weiteren Verbesserungen, denn die Attraktivität der soH bei den Mitarbeitenden und auf dem Stellenmarkt, aber auch die Firmentreue vieler unserer Mitarbeitenden braucht konstante Pflege, innovative Massnahmen und vertrauensvolle Schritte zum Erhalt der guten Unternehmenskultur, zumal wir als grösste Arbeitgeberin und Ausbilderin im Kanton Solothurn eine hohe Verantwortung tragen.

#### Unser Dank

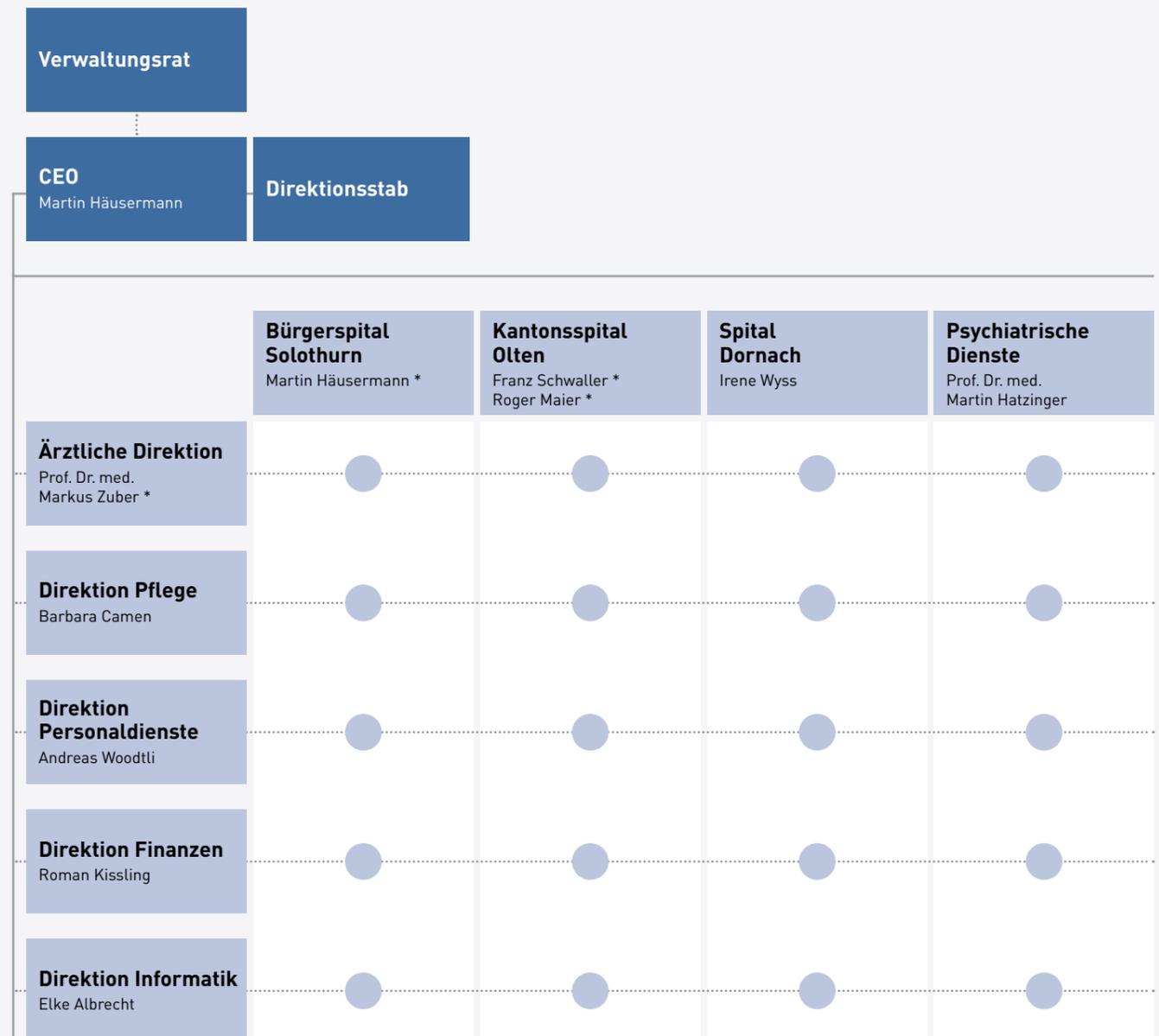
Die Geschäftsleitung, alle Mitarbeitenden, unsere Partner in der Gesundheitsversorgung und die gesamte Bevölkerung haben alle letztendlich dasselbe Ziel respektive denselben Anspruch: die bestmögliche Versorgung kranker und verletzter Menschen. Für die gute Zusammenarbeit auf diesem Weg danken wir allen unseren Partnern extern als auch intern. Die Qualität und Leistung der soH lebt von all unseren engagierten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern. Dafür danken wir unserem «soH-Team» sehr herzlich.

MARTIN HÄUSERMANN | CEO

Unsere kompetenten Fachärztinnen und -ärzte nehmen sich für jede Patientin und jeden Patienten die nötige Zeit, um eine Diagnose zu erläutern und die Behandlungsmöglichkeiten gegeneinander abzuwägen.



# ORGANIGRAMM



\* Bis 31.12.2019

MITARBEITENDE

# CHEFÄRZTINNEN UND CHEFÄRZTE, LEITENDE ÄRZTINNEN UND ÄRZTE

## ANÄSTHESIOLOGIE UND INTENSIVMEDIZIN



**Dr. med. Philippe Schumacher**  
Chefarzt



**Dr. med. Lukas Ebnöther**  
Chefarzt Intensivmedizin und  
Intermediate Care

Dr. med. Gabrielle Keller | Chefarzt-Stv.  
Christian Brandt | Leitender Arzt  
Dr. med. Stefanie Lang Schuler | Leitende Ärztin  
Dr. med. Dirk Springe | Leitender Arzt

## FRAUENKLINIK



**Dr. med. Franziska Maurer-Marti**  
Chefärztin

Dr. med. Suzanne Zakher-Spichtig | Chefarztin-Stv.  
Akram Sadat Husseini | Leitende Ärztin

CHIRURGISCHE KLINIK  
(VIZERAL- UND THORAXCHIRURGIE)

**Prof. Dr. med. Daniel Inderbitzin**  
Chefarzt



**Prof. Dr. med. Markus Zuber**  
Chefarzt a. i.

Dr. med. Ramona Cecini Hertig | Chefarzt-Stv.  
Dr. med. Annette Ringger Lersch | Chefarzt-Stv.  
Dr. med. James Habicht | Leitender Arzt (Konsiliararzt)  
Dr. med. Arnold Kohler | Leitender Arzt

## GEFÄSSZENTRUM SOH



**Dr. med. Lukas Eisner**  
Chefarzt

Dr. med. Pascal Kissling | Chefarzt Stv.  
Dr. med. Gholam Reza Afarideh | Leitender Arzt  
Dr. med. Marion Berner | Leitende Ärztin

## BÜRGERSPITAL SOLOTHURN

## HALS-, NASEN-, OHRENKLINIK



**PD Dr. med. Patrick Dubach**  
Chefarzt



**Dr. med. Markus Huth**  
Co-Chefarzt

Dr. med. Peter Egli | Leitender Arzt  
Dr. med. Gyula Göbel | Leitender Arzt

## DEPARTEMENT INNERE MEDIZIN

Dr. med. Robert Heinrich Bühler | Leiter

KLINIK FÜR ALLGEMEINE INNERE  
UND NOTFALLMEDIZIN

**PD Dr. med. univ. Gregor Lindner**  
Chefarzt und Leiter Weiter-  
bildungsstätte



**Dr. med. Volker Maier**  
Chefarzt

Emanuel Plüss | Leitender Arzt  
Dr. med. Farschad Forudastan Dastdjerdj | Leitender Arzt  
Dr. med. Onur Sait Özgüler | Leitender Arzt

## AKUTGERIATRIE



**Dr. med. Vesna Stojanovic**  
Chefärztin

## GASTROENTEROLOGIE



**Prof. Dr. med. Radu Tutuian**  
Chefarzt

Dr. med. Felix Brunner | Leitender Arzt  
Dr. med. Brindusa Diaconu | Leitende Ärztin  
Marcus Herzig | Leitender Arzt  
Dr. med. Bruno Loosli | Leitender Arzt  
Dr. med. Michaela Neagu | Leitende Ärztin  
Prof. Dr. med. Werner Inauen | Senior Consultant

## INFEKTIOLOGIE

Dr. med. Thomas Stöckli | Leitender Arzt

## KARDIOLOGIE SOH



**Prof. Dr. med. et phil. nat.**  
**Rolf Vogel** | Chefarzt

Dr. med. Jens Gerrit Hellige | Chefarzt-Stv.  
Dr. med. Nisha Arenja | Leitende Ärztin  
Dr. med. Thilo Hoffmann | Leitender Arzt  
Dr. med. Udo Meyerfeldt | Leitender Arzt  
Dr. med. Frank-Peter Stephan | Leitender Arzt  
Dr. med. Dominik Zumstein | Leitender Arzt

## NEPHROLOGIE



**PD Dr. med. Stefan Zschiedrich**  
Chefarzt

Dr. med. Diane Poster | Leitende Ärztin  
Dr. med. Aurélie Sansonnens | Leitende Ärztin  
Dr. med. Stefan Farese | Senior Consultant

## BÜRGERSPITAL SOLOTHURN

## NEUROLOGIE SOH



**Dr. med. Robert Heinrich Bühler**  
Chefarzt

Dr. med. Sandra Clavadetscher | Leitende Ärztin  
Dr. med. Andreas Gebhardt Dang | Leitender Arzt  
Dr. med. Liliane Kappeler | Leitende Ärztin  
Dr. med. Michael Schärer | Leitender Arzt

## ONKOLOGIE



**Dr. med. Thomas Egger**  
Chefarzt

Dr. med. Andreas Barth | Leitender Arzt  
Dr. med. Simone Anna Farese Rimoldi | Leitende Ärztin  
Dr. med. Grit Richartz | Leitende Ärztin  
Dr. med. Philippe von Burg | Leitender Arzt

## PNEUMOLOGIE

Dr. med. Heinz Borer | Leitender Arzt  
Dr. med. Daniele Marino | Leitender Arzt

## STOFFWECHSELZENTRUM



**Dr. med. Robert Thomann**  
Chefarzt

Dr. med. Nicole Cesana | Leitende Ärztin  
Dr. med. Ingeborg Schnyder | Leitende Ärztin

## INSTITUT FÜR MEDIZINISCHE RADIOLOGIE (IMR) SOH



**Prof. Dr. med. Carlos Buitrago Tellez**  
Chefarzt | Institutsleiter  
**Medizinische Radiologie**

Dr. med. Florian Oellig | Leitender Arzt (Standortleiter Dornach)  
Dr. med. Oliver Söllner | Leitender Arzt (Standortleiter Olten)  
Prof. Dr. med. Marcus Seemann | Leitender Arzt (Standortleiter Solothurn)  
Dr. med. Stefano Fehr | Leitender Arzt  
Dr. med. Jörg Heilbrunner | Leitender Arzt  
Dr. med. Ann-Cathrin Hoffmann | Leitende Ärztin  
Dr. med. (KO) Habib Jakupi | Leitender Arzt  
Dr. med. Josef Kovacs | Leitender Arzt  
MU Dr. David Major | Leitender Arzt  
Dr. med. Ferdinand von Bredow | Leitender Arzt



**Prof. Dr. med. Gerhard W. Goerres**  
Chefarzt Nuklearmedizin

## ORTHOPÄDISCHE KLINIK



**PD Dr. med. Näder Helmy**  
Chefarzt

Dr. med. Ulf Riede | Chefarzt-Stv.  
Dr. med. Samuel Brunner | Leitender Arzt Fusschirurgie  
Dr. med. Sebastian Günkel | Leitender Arzt Handchirurgie  
Dr. med. Felix Regenfelder | Leitender Arzt Kinderorthopädie  
Johannes Schraknepper | Leitender Arzt

# KANTONSSPITAL OLTEN

## DEPARTEMENT PERIOPERATIVE MEDIZIN

Dr. med. Reto Paganoni | Leiter

## DEPARTEMENT OPERATIVE MEDIZIN

Dr. med. Lukas Eisner | Leiter

## ANÄSTHESIOLOGIE UND INTENSIVMEDIZIN



**Dr. med. Reto Paganoni**  
Chefarzt

Dr. med. Sascha Mandic | Chefarzt-Stv. | Leitender Arzt  
Dr. med. Sabine Moor | Leitende Ärztin  
Dr. med. Oliver Reisten | Leitender Arzt  
Dr. med. Michael Studhalter | Leitender Arzt  
Dr. med. Italo Castelli | Senior Consultant

## FRAUENKLINIK



**Dr. med. Nebojsa Stevanovic**  
Chefarzt

Dr. med. Kathrin Bütikofer | Leitende Ärztin  
Dr. med. Susanne Huber | Leitende Ärztin  
Dr. med. Meike Honigmann | Leitende Ärztin

## HALS-, NASEN-, OHRENKLINIK



**Dr. med. Silke Hasenclever**  
Chefärztin

Dr. med. Myriam Grüner | Leitende Ärztin  
Dr. med. Kourosh Roushan | Leitender Arzt  
Dr. med. univ. Philipp Wales | Leitender Arzt

## KLINIK FÜR ORTHOPÄDIE UND TRAUMATOLOGIE DES BEWEGUNGSAPPARATES



**Dr. med. Christoph Schwaller**  
Chefarzt

Dr. med. Mathias Börner | Leitender Arzt obere Extremität  
Dr. med. Sandra Meier | Leitende Ärztin  
Dr. med. Wolfram Nussbeck | Leitender Arzt  
Dr. med. Tomás Sánchez | Leitender Arzt Handchirurgie  
Dr. med. Michael Schmelz | Leitender Arzt Traumatologie  
Dr. med. Tomas Kniess | Senior Consultant  
Prof. Dr. med. Reinhold Stober | Consultant Handchirurgie

## SPINE UNIT SOH



**Dr. med. Stephan Marx**  
Chefarzt

Dr. med. (H) Gábor Deák | Leitender Arzt  
Dr. med. Seiichi Erné | Leitender Arzt  
Dr. med. (H) Tamás Zsoldos | Leitender Arzt

## KLINIK FÜR VISZERAL-, GEFÄSS- UND THORAXCHIRURGIE



**Prof. Dr. med. Ulrich Dietz**  
Chefarzt



**Dr. med. Lukas Eisner**  
Chefarzt Departement Operative Medizin

Dr. med. Regina Gönner | Leitende Ärztin  
Dr. med. Renata Jori | Leitende Ärztin  
Dr. med. Martina Pabst | Leitende Ärztin  
Dr. med. Urs Pfefferkorn | Leitender Arzt  
Dr. med. James Habicht | Leiter Thoraxchirurgie / Konsiliararzt  
Prof. Dr. med. Walter Marti-Sager | Consultant  
Dr. med. Anton Schnetzer | Senior Consultant

## UROLOGISCHE KLINIK SOH



**Dr. med. Peter Spörri**  
Chefarzt

Dr. med. Petra Spangehl | Chefarzt-Stv. (Standortverantwortliche Olten)  
Dr. med. Thomas Forster | Leitender Arzt (Standortverantwortlicher Solothurn)  
Dr. med. Eckardt Krinn | Leitender Arzt  
Dr. med. Jens Mundhenk | Leitender Arzt  
Dr. med. Sacha Schmid | Leitender Arzt

## KANTONSSPITAL OLTEN

23

## DEPARTEMENT INNERE MEDIZIN

PD Dr. med. Lukas Zimmerli | Leiter

## INNERE MEDIZIN



PD Dr. med. Lukas Zimmerli  
Chefarzt

Dr. med. Susanne Ernst | Chefarzt-Stv.  
Leitende Ärztin Notfallstation

## AKUTGERIATRIE



Dr. med. Vesna Stojanovic  
Chefärztin

## ANGIOLOGIE

Dr. med. René Lüthi | Leitender Arzt  
Dr. med. Bernhard Blum | Leitender Arzt  
Dr. med. Fasihi Saeid | Leitender Arzt

## DIABETOLOGIE / ENDOKRINOLOGIE



Prof. Dr. med. Gottfried Rudofsky  
Chefarzt Stoffwechszentrum

## GASTROENTEROLOGIE

Dr. med. Bianca-Manuela Erhart | Leitende Ärztin

## HÄMATOLOGIE

Dr. med. Dorothea Friess | Leitende Ärztin

## INFEKTIOLOGIE

Dr. med. Rein Jan Piso | Leitender Arzt  
Dr. med. Matthias Hoffmann | Leitender Arzt

## NEPHROLOGIE

Dr. med. Christian Forster | Leitender Arzt  
Dr. med. Christoph Lenherr | Leitender Arzt

## NEUROLOGIE SOH

Dr. med. Susanna Frigerio | Stv. Chefärztin Neurologie soH  
Dr. med. Rudolf Lüdi | Leitender Arzt  
Dr. med. Mugglin Vitiello Anne | Leitende Ärztin

## ONKOLOGIE

Dr. med. Martin Kälin | Leitender Arzt  
Dr. med. Walter Mingrone | Leitender Arzt  
Dr. med. Catrina Uhlmann Nussbaum | Leitende Ärztin

## PALLIATIVMEDIZIN

Dr. med. Manuel Jungi | Leitender Arzt

## PNEUMOLOGIE

Dr. med. Marc Maurer | Leitender Arzt

# SPITAL DORNACH

## ANÄSTHESIOLOGIE



**Manuel Stäuble**  
Chefarzt

Ralf Kalkbrenner | Leitender Arzt  
Dr. med. Nabin Wagle | Chefarzt-Stv.

## CHIRURGISCHE KLINIK



**Dr. med. Philippe Glauser**  
Chefarzt

Dr. med. Armin Halla | Leitender Arzt  
Dr. med. Urs Pfefferkorn | Leitender Arzt  
Dr. med. Matthias Wimmer | Leitender Arzt  
PD Dr. med. Peter Vogelbach | Senior Consultant



**Dr. med. Tom Stierle**  
Co-Chefarzt

## MEDIZINISCHE KLINIK



**Dr. med. Armin Droll**  
Chefarzt

Dr. med. Horst Haack | Leitender Arzt Gastroenterologie  
Dr. med. Tobias Hoffmann | Leitender Arzt  
Dr. med. Barbara Kopf | Leitende Ärztin Onkologie

# PSYCHIATRISCHE DIENSTE

## KLINIKEN FÜR PSYCHIATRIE, PSYCHOTHERAPIE UND PSYCHOSOMATIK



**Prof. Dr. med. Martin Hatzinger**  
Chefarzt

*Behandlungszentrum für Abhängigkeitserkrankungen*  
Dr. med. Georg Steinemann | Leitender Arzt (bis 31.12.2019)  
Dr. med. Peter Schwörer, Leitender Arzt (ab 1.1.2020)

*Behandlungszentrum für Alterspsychiatrie*  
Dr. med. Stephan Michels | Leitender Arzt

*Behandlungszentrum für Psychosen*  
Dr. med. Beat Nick | Leitender Arzt

*Diagnostik- und Krisenzentrum*  
Dr. med. Michaela Harzke | Leitende Ärztin

*Behandlungszentrum für Angst und Depression/  
Behandlungszentrum für Psychosomatik/  
Sozialberatung und Spezialtherapien*  
PD Dr. med. Thorsten Mikoteit | Chefarzt-Stv | Leitender Arzt

## FORENSISCHE PSYCHIATRIE



**Dr. med. Lutz-Peter Hiersemenzel**  
Chefarzt

## KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE



**Dr. med. Barbara Wendel-Widmer**  
Chefärztin

*Ambulatorien*  
Dr. med. Barbara Wendel-Widmer | Chefärztin  
Dr. med. Esther Manser | Leitende Ärztin

MITARBEITENDE

# PFLEGEKADER

## SOLOTHURNER SPITÄLER AG



**Barbara Camen**  
Direktorin Pflege



**Melinda Chambers**  
Leiterin Berufsbildung Pflege



**Dr. Christoph von Dach**  
Leiter Pflegeentwicklung

## BÜRGERSPITAL SOLOTHURN



**Barbara Camen**  
Direktorin Pflege



**Dieter Hänggi**  
Co-Leiter Pflegedienst



**Daniela Habegger**  
Ressortleiterin Pflege



**Manfred Kleist**  
Ressortleiter Pflege

## KANTONSSPITAL OLTEN



**Bruno Naef**  
Leiter Pflegedienst  
und Ressortleiter Departement  
Perioperative Medizin



**Mirjam Ludäscher**  
Ressortleiterin  
Departement Operative Medizin



**Rainer Pöpken**  
Ressortleiter  
Departement Medizin



**Oliver Röpke**  
Ressortleiter  
Perioperative Medizin

## SPITAL DORNACH



**Sebastian Schmidt**  
Leiter Pflegedienst

## PSYCHIATRISCHE DIENSTE



**Katharina Wolf-Grauwiler**  
Leiterin Pflegedienst



**Benedikt Wyss**  
Ressortleiter

Nicht nur im Spital Dornach gilt: Gemeinsam, über die Berufsgruppen hinweg, können wir den vielfältigen Bedürfnissen unserer Patientinnen und Patienten gerecht werden.

UNTERNEHMENSFÜHRUNG

# INFORMATIONEN ZUR CORPORATE GOVERNANCE



## Unternehmens- und Kapitalstruktur, Aktionariat

Die Solothurner Spitäler AG (soH), eine Aktiengesellschaft gemäss den Bestimmungen des Schweizerischen Obligationenrechts mit Sitz in Solothurn, ist operativ an den Standorten Bürgerspital Solothurn, Gesundheitszentrum Grenchen, Psychiatrische Dienste, Kantonsspital Olten und Spital Dornach tätig und verfolgt eine gemeinnützige Zweckbestimmung.

Das Aktienkapital der Gesellschaft beträgt CHF 262 500 000, eingeteilt in 262 500 auf den Namen lautende Aktien von nominell je CHF 1000, welche zu 100% liberiert sind. Für diese Namenaktien bestehen keine Stimmrechtsbeschränkungen. Gemäss § 17 des Spitalgesetzes muss der Kanton Solothurn mindestens zwei Drittel dieser Aktien halten, zurzeit ist er Eigentümer von 100 Prozent des Aktienkapitals. Der Gesamtregierungsrat nimmt die Aktionärsrechte in der Generalversammlung wahr.

## Verwaltungsrat

Die ordentliche Generalversammlung wählt die einzelnen Mitglieder des Verwaltungsrates für eine Amtsdauer von vier Jahren. Eine Wiederwahl der Verwaltungsratsmitglieder ist zulässig. Bei Ersatzwahlen treten die Neugewählten in die Amtsdauer ihrer Vorgänger ein. Die Präsidentin/der Präsident und der Vize-

präsident / die Vizepräsidentin des Verwaltungsrates werden von der Generalversammlung gewählt. Im Übrigen konstituiert sich der Verwaltungsrat selbst.

Keines der Verwaltungsratsmitglieder ist operativ bei der soH tätig, und der Verwaltungsrat setzt sich aus unabhängigen Verwaltungsräten zusammen. Für die Amtszeit (Legislaturperiode 2018–2021) sind gewählt:

**Verena Diener Lenz**, Präsidentin, Winterthur, Alt-Ständerätin  
**Dr. med. Markus Stampfli**, Vizepräsident, Facharzt für Allgemeine Innere Medizin, Kappel  
**Dr. oec. publ. Urs Birchler**, Einsiedeln  
**Barbara Brühwiler**, MHA Pflegemanagement, Dürnten  
**Prof. Dr. med. Peter T. Buser**, Facharzt für Kardiologie und Allgemeine Innere Medizin, Binningen  
**Prof. Dr. med. Daniel Candinas**, Klinikdirektor und Chefarzt Viszerale und Transplantationschirurgie, Universitätsklinik für Viszerale Chirurgie und Medizin, Inselspital Bern (bis 30. April 2019)  
**Alois Müller-Allemann**, Finanzexperte, Feldbrunnen

Sekretär des Verwaltungsrates:  
 Oliver Schneider, MSc, lic. iur., lic. rer. pol.

Gerade in der Psychiatrie ist die Begegnung auf Augenhöhe zwischen der Patientin oder dem Patienten sowie den Ärzten und Therapeuten zentral für den Behandlungserfolg.



Die interne Organisation des Verwaltungsrates, die Kompetenzregelung zwischen Verwaltungsrat und Geschäftsleitung sowie die Aufgaben des Verwaltungsratsausschusses Finanzen und Controlling und die Informations- und Kontrollinstrumente gegenüber der Geschäftsleitung sind im Organisationsreglement zusammengefasst. Die Organisation des Verwaltungsrates der soH dient der Sicherstellung einer verantwortungsbewussten Leitung der Gesellschaft.

Der Verwaltungsrat hat sich im Geschäftsjahr 2019 zu zwölf Sitzungen getroffen.

Der Verwaltungsratsausschuss Finanzen und Controlling, der von Alois Müller-Allemand präsidiert wird, traf sich im Berichtsjahr zu fünf Sitzungen. Dem Ausschuss gehören Verena Diener Lenz und Dr. Urs Birchler an.

An den Verwaltungsrats- und Ausschusssitzungen ist der Sekretär des Verwaltungsrates ständig anwesend. Der Verwaltungsrat zieht zu seinen Sitzungen in der Regel den CEO, den Ärztlichen Direktor und themenbezogen die zuständigen Direktorinnen und Direktoren bei. Der CEO hat im Berichtsjahr an allen Sitzungen des Verwaltungsratsausschusses Finanz und Controlling teilgenommen. Der Direktor Finanzen und die Vertreter der Revisionsstelle haben an vier Sitzungen teilgenommen. In Absprache mit dem CEO und je nach Traktanden werden weitere Kadermitarbeitende der soH und externe Gäste zu den Sitzungen eingeladen.

#### Geschäftsleitung

Die Mitglieder der Geschäftsleitung sind:

- Martin Häusermann**, CEO, Vorsitz und Direktor Bürgerspital Solothurn (bis 31.12.2019)
- Elke Albrecht**, Direktorin Informatik
- Barbara Camen**, Direktorin Pflege
- Prof. Dr. med. Martin Hatzinger**, Direktor Psychiatrische Dienste
- Roman Kissling**, Direktor Finanzen
- Roger Maier**, Co-Direktor Kantonsspital Olten (bis 31. Dezember 2019)
- Barbara Schunk**, Direktorin Spital Dornach (bis 31. März 2019)
- Franz Schwaller**, Direktor Kantonsspital Olten (bis 31. Dezember 2019)
- Andreas Woodtli**, Direktor Personaldienste
- Irene Wyss**, Direktorin Spital Dornach (ab 1. März 2019)
- Prof. Dr. med. Markus Zuber**, Ärztlicher Direktor (bis 31. Dezember 2019)
- Marianne Gasser**, Assistentin der Geschäftsleitung
- Oliver Schneider**, Leiter Marketing und Kommunikation

Die Geschäftsleitung hat sich im Berichtsjahr zu 21 ordentlichen Sitzungen getroffen. Die Assistentin der Geschäftsleitung und der Leiter Marketing und Kommunikation nehmen an allen Sitzungen der Geschäftsleitung teil. Weitere Kadermitarbeitende der soH und externe Gäste wurden zu einzelnen Traktanden an die Sitzungen eingeladen.

#### Revisionsstelle

Die Revisionsstelle wird jährlich von der Generalversammlung neu gewählt. Anlässlich der Generalversammlung der soH vom 30. April 2019 wurde die Finanzkontrolle des Kantons Solothurn für das Geschäftsjahr 2019 als Revisionsstelle gewählt. Die Chef- und die Leitende Revisor nehmen üblicherweise an den Sitzungen des Verwaltungsratsausschusses Finanzen und Controlling teil.

Die Revisionsstelle erstattet mündlich und schriftlich Bericht über die Resultate ihrer Prüfungen. Die Bewertung und Kontrolle der Revisionsstelle erfolgt durch den Verwaltungsratsausschuss Finanzen und Controlling, welcher Empfehlungen zu Händen des Verwaltungsrates vornimmt.

Die Finanzkontrolle des Kantons Solothurn als Revisionsstelle der soH erhielt für ihre Dienstleistung im Geschäftsjahr 2019 CHF 150 000.– (2018: CHF 150 000.–).

#### Entschädigungen an den Verwaltungsrat

Die Honorare und Sitzungsgelder für den Verwaltungsrat sind in der Leistungsvereinbarung mit dem Regierungsrat geregelt. Reisespesen werden gemäss den Bestimmungen des GAV vergütet. Den sechs Mitgliedern (bis zur Generalversammlung 2019 sieben Mitglieder) des Verwaltungsrates wurden insgesamt CHF 261 498.– (im Vorjahr bei sieben Mitgliedern: CHF 286 754.–) als Verwaltungsrats honorar, Sitzungsgeld und Reisespesen ausbezahlt. Darin enthalten ist die Vergütung für die Verwaltungsratspräsidentin in Höhe von CHF 76 753.– (im Vorjahr: CHF 77 054.–).

#### Entschädigungen an die Geschäftsleitung

Die Gesamtvergütung (Bruttolohn) an die zehn Mitglieder der Geschäftsleitung (im März elf Mitglieder) betrug 2019 CHF 2 445 459.– (im Vorjahr bei zehn Mitgliedern: CHF 2 415 432.–). In dieser Summe ist die Vergütung für die Funktion des CEO mit CHF 339 200.– (im Vorjahr: CHF 352 000.–) enthalten.

#### Gesamtvergütung Chef- und Leitende Ärzte 2019

Bandbreite <sup>1</sup> in CHF	Anzahl Kaderärzte		in Prozent 2019
	2018	2019	
200 001 bis 300 000	31	51	35 %
300 001 bis 400 000	52	61	43 %
400 001 bis 500 000	30	22	15 %
500 001 bis 600 000	6	8	6 %
> 600 000	3	2	1 %
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>144<sup>2</sup></b>	<b>100 % 100 %</b>

<sup>1</sup> Die Gesamtvergütung pro Kaderarzt bezieht sich auf einen Beschäftigungsgrad von 100% (Hochrechnung bei Teilzeitbeschäftigung).

<sup>2</sup> 144 der insgesamt 171 Kaderärzte (Stichtag 31.12.2019) waren das ganze Jahr bei der soH beschäftigt. Unterjährige Ein- und Austritte sind in dieser Aufstellung nicht aufgeführt.

Die höchste Gesamtvergütung eines Kaderarztes belief sich 2019 auf CHF 838 385.– (Vorjahr CHF 782 939.–).

Aufgrund der neuen Anstellungsbedingungen für Chef- und Leitende Ärzte wird die Gesamtvergütung ab 2020 bei voller Zielerreichung maximal CHF 700 000.– betragen.

#### Informationspolitik

Die soH informiert ihren Aktionär halbjährlich im Rahmen der Berichterstattung über die wirkungsorientierte Verwaltungsführung und mit einem halbjährlichen Bericht zur Leistungsvereinbarung. Zusätzlich wird jährlich ein Geschäftsbericht publiziert. Informationen, Medienmitteilungen und Dokumente sind im Internet abrufbar.

Die Kontaktadresse lautet:

Solothurner Spitäler AG  
Schöngrünstrasse 36a  
4500 Solothurn  
T 032 627 31 21  
www.solothurnerspitaeler.ch

## WEITERE ORGANE UND LEITENDE ANGESTELLTE

### ÄRZTLICHE DIREKTION

Prof. Dr. med. Markus Zuber  
Ärztlicher Direktor (bis 31.12.2019)

Dr. med. Volker Maier  
Ärztlicher Direktor (ab 1.1.2020)

*Institut für Labormedizin (IFLM)*

Dr. phil. II Philipp Walter<sup>1</sup> Leiter IFLM

*Institut für Medizinische Radiologie (IMR)*

Prof. Dr. med. Carlos Buitrago Tellez  
Chefarzt IMR

*Institut für Spitalpharmazie*

Dr. pharm. Marco Greusing  
Chefapotheker FPH

*Rettungsdienst*

Dr. med. Oliver Reisten<sup>1</sup> Chefarzt  
Notfallmedizin (ab 1.1.2020)

Beat Walser<sup>1</sup> Betrieblicher Leiter

*Spezielle Dienste*

Dr. med. Christian Lanz<sup>1</sup> Chefarzt  
Rechtsmedizinischer Dienst soH

Kathrin Reinli-Kohler<sup>1</sup> Leiterin  
Prävention soH

Verena Zimmermann<sup>1</sup> Leiterin  
Relationship Management

Monique Hartmann<sup>1</sup> Study Nurse, Studien-  
und Datamanagement

### DIREKTION FINANZEN

Roman Kissling<sup>1</sup> Direktor  
*Controlling*

Walter Häfliger<sup>1</sup> Stv.  
*Medizincontrolling*

Andreas Ernd  
*Patientenadministration*

Ueli Leiser  
*Translation ambulante Tarife*

Sabine Müller  
*Rechnungswesen*

Rolf Neuhaus

### DIREKTION INFORMATIK

Elke Albrecht<sup>1</sup> Direktorin  
*Projekt- und Portfoliomanagement*

Daniel Fuhrer<sup>1</sup> Stv.  
*Businessinformatik und SAP*

Reto Jacomet  
*Helpdesk und Support*

Sascha Kehl (bis 31.12.2019)  
*Medizininformatik*

Adrian Martinelli  
*Systembetrieb (Services)*

Thomas Bucher

### DIREKTIONSSTAB

Martin Häusermann<sup>1</sup> CEO  
Jacqueline Gut<sup>1</sup> Assistentin CEO  
Marianne Gasser<sup>1</sup> Assistentin GL  
*Immobilienmanagement*

Urs Wattinger  
Stefan Knobel<sup>1</sup> Projekte Planung  
und Entwicklung

*Marketing und Kommunikation*

Oliver Schneider  
Hannes Trionfini<sup>1</sup> Mediensprecher

*Projektleitung*

Dr. med. Hans Binz (bis 31.12.2019)  
*Qualitätsmanagement soH*

Sandra Lambroia Groux  
*Rechtsdienst*

Christine Kessi<sup>1</sup> Fürsprecherin  
Andras Bedoe<sup>1</sup> Jurist  
Sandra Hegglin<sup>1</sup> Rechtsanwältin

*Risikomanagement/  
Strategie und Kooperation*

Sandra Lambroia Groux  
*Strategischer Einkauf/Logistik*

Anna Caniglia-Schöni

### DIREKTION PERSONALDIENSTE

Andreas Woodtli<sup>1</sup> Direktor  
*Kantonsspital Olten*

Rolf Neidhart<sup>1</sup> Stv.  
*Beratung und Entwicklung*

Doris Rathgeb  
*Bürgerspital Solothurn*

Monica Lanz  
*HR Controlling*

Patrizia Supino  
*Integration*

Nadia Di Bernardo Leimgruber  
*Psychiatrische Dienste*

Daniel Schär  
*Spital Dornach*

Ilka Brandt  
*Zentrale Direktionen*

Barbara Wuffli  
*Zentrale Personaladministration*

Cesar Pizzolla

### DIREKTION PFLEGE

Barbara Camen<sup>1</sup> Direktorin  
*Pflegeentwicklung*

Dr. Christoph von Dach<sup>1</sup> Stv.  
*Berufsbildung Pflege*

Melinda Chambers  
*Bürgerspital Solothurn*

Barbara Camen  
Dieter Hänggi  
*Kantonsspital Olten*

Bruno Naef  
*Psychiatrische Dienste*

Katharina Wolf-Grauwiler  
*Spital Dornach*

Sebastian Schmidt

### SERVICES

*Bürgerspital Solothurn*

Felix Häuser  
*Kantonsspital Olten*

Roger Maier  
*Psychiatrische Dienste*

Beate Ronecker  
*Spital Dornach*

Irene Wyss

### BÜRGERSPITAL SOLOTHURN UND GESUNDHEITZENTRUM GRENCHEN

*Vorsitzender der Spitalleitung*

Martin Häusermann<sup>1</sup> CEO  
*Mitglieder der Spitalleitung*

Karin Bögli<sup>1</sup> Stv. Direktorin (bis 31.12.2019)  
Felix Häuser<sup>1</sup> Stv. Direktor

Dr. med. Robert Bühler  
Departementsleitung Innere Medizin

Barbara Camen<sup>1</sup> Leiterin Pflegedienst  
Dieter Hänggi<sup>1</sup> Co-Leiter Pflegedienst

PD Dr. med. Näder Helmy<sup>1</sup> Chefarzt  
Orthopädie

Dr. med. Philippe Schumacher<sup>1</sup> Chefarzt  
Anästhesie

### KANTONSSPITAL OLTEN

*Vorsitzender der Spitalleitung*

Franz Schwaller<sup>1</sup> Direktor (bis 31.12.2019)  
*Mitglieder der Spitalleitung*

Roger Maier<sup>1</sup> Co-Direktor (bis 31.12.2019)  
Dr. med. Lukas Eisner  
Departementsleitung Operative Medizin

Bruno Naef<sup>1</sup> Leiter Pflegedienst  
Dr. med. Reto Paganoni  
Departementsleitung Perioperative Medizin

PD Dr. med. Lukas Zimmerli  
Departementsleitung Medizin

### SPITAL DORNACH

*Vorsitzende der Spitalleitung*

Irene Wyss<sup>1</sup> Direktorin  
*Mitglieder der Spitalleitung*

Dr. med. Armin Droll<sup>1</sup> Chefarzt Innere Medizin  
Dr. med. Philippe Glauser<sup>1</sup> Chefarzt Chirurgie

Sebastian Schmidt<sup>1</sup> Leiter Pflegedienst  
Manuel Stäubli<sup>1</sup> Chefarzt Anästhesie

### PSYCHIATRISCHE DIENSTE

*Vorsitzender der Spitalleitung*

Prof. Dr. med. Martin Hatzinger<sup>1</sup> Direktor  
*Mitglieder der Spitalleitung*

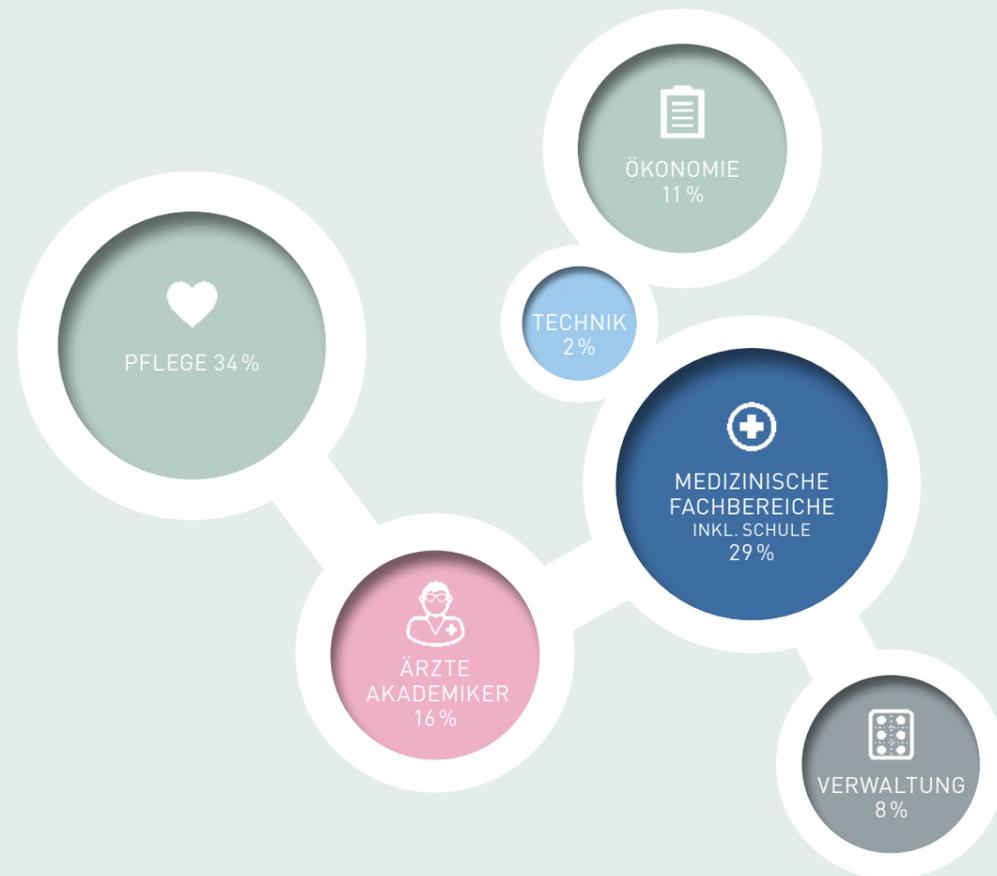
Dr. med. Barbara Wendel-Widmer<sup>1</sup> Chefärztin  
Kinder- und Jugendpsychiatrie

Dr. med. Lutz-Peter Hiersemenzel<sup>1</sup> Chefarzt  
Forensische Psychiatrie

Katharina Wolf-Grauwiler<sup>1</sup> Leiterin  
Pflegedienst

Beate Ronecker<sup>1</sup> Leiterin Services

# PERSONAL-STATISTIK



Berufs- bzw. Personalgruppen	FTE* inkl. Ausbildung	Mitarbeitende per 31.12.2019	davon in Aus- und Weiterbildung
Ärzte, Akademiker	593	671	38
Pflege	1 145	1 384	274
Medizinische Fachbereiche	931	1 225	53
Verwaltung	281	349	19
Ökonomie	380	470	33
Technik	64	67	6
Schule	6	6	0
<b>Total</b>	<b>3 400</b>	<b>4 173</b>	<b>424</b>

\* Ein FTE (Full-time equivalent) entspricht einer Vollzeit-Arbeitskraft von 100% Beschäftigungsgrad.

# DIE WICHTIGSTEN DIAGNOSEN

35

	2019		2018	
	Anzahl Fälle	Casemix	Anzahl Fälle	Casemix
Bösartige Tumore	1 894	2 651	1 693	2 462
Gelenkkrankheiten	1 529	2 125	1 669	2 269
Komplikationen bei Wehen und Entbindung	1 098	770	1 154	819
Herzkrankheiten	1 202	1 534	1 114	1 442
Krankheiten des Darmes	955	894	985	925
Bakterielle Infektionen	1 423	2 140	962	1 602
Krankheiten der Atemwege	748	446	836	493
Krankheiten der Galle und Bauchspeicheldrüse	788	764	758	741
Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	836	1 029	741	881
Grippe und Lungenentzündung	519	447	740	757
Verletzung des Kopfes	657	361	697	315
Durchblutungsstörung des Herzens	660	946	675	963
Hernien	564	521	619	478
Verletzung des Knies und des Unterschenkels	558	585	605	577
Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels	523	957	573	1 032
Verletzung der Schulter und des Oberarmes	430	405	491	490
Nieren- und Harnleitersteine	470	285	485	286
Erkrankung der Hirngefäße	443	478	457	503
Krankheiten des Harnsystems	393	300	455	358
Krankheiten des Weichteilgewebes	484	393	408	341

Der Casemix beschreibt den gesamten Schweregrad der abgerechneten Behandlungsfälle eines Spitals. Er ergibt sich aus der Summe der Kostengewichte der Fälle eines Spitals.

# ERFOLGS- RECHNUNG UND BILANZ

## ERFOLGSRECHNUNG

Beträge in TCHF	2019	2018
Erlöse stationär	360 917	348 973
Erlöse ambulant	164 663	157 175
Erlöse aus übrigen medizinischen Leistungen	1 991	2 310
Nichtmedizinische Erlöse	29 211	28 321
Beiträge	37 278	40 744
Erlösminderung	- 1 656	- 1 984
<b>Betriebsertrag</b>	<b>592 404</b>	<b>575 539</b>
Lohnaufwand	325 465	307 280
Sozialleistungen	63 746	60 298
davon Arbeitgeberbeiträge an die Personalvorsorgeeinrichtung	36 792	34 619
Übriger Personalaufwand	5 775	5 958
<b>Personalaufwand ohne Arzt honorare private Sprechstunden</b>	<b>394 986</b>	<b>373 536</b>
Arzt honorare private Sprechstunden	9 507	12 425
<b>Personalaufwand mit Arzt honorare private Sprechstunden</b>	<b>404 493</b>	<b>385 961</b>
Medizinischer Aufwand	104 531	102 710
Nichtmedizinischer Aufwand	55 188	56 148
Mietaufwand	6 073	6 497
<b>Sachaufwand</b>	<b>165 792</b>	<b>165 355</b>
<b>Betriebsaufwand (vor Abschreibungen, Zinsen und Steuern)</b>	<b>570 285</b>	<b>551 316</b>
<b>Betriebsergebnis vor Finanzergebnis, Steuern und Abschreibungen (EBITDA)</b>	<b>22 119</b>	<b>24 223</b>
<b>Abschreibungen</b>	<b>27 904</b>	<b>28 333</b>
<b>Betriebsergebnis vor Finanzergebnis und Steuern (EBIT)</b>	<b>- 5 785</b>	<b>- 4 110</b>
Finanzergebnis	- 57	189
Veränderung zweckgebundene Fonds	- 311	4
Ausserordentlicher Ertrag	0	0
Steuern	- 2	- 1
<b>Jahresergebnis vor Veränderung freie Fonds</b>	<b>- 6 155</b>	<b>- 3 918</b>
Veränderung freie Fonds	422	267
<b>Jahresverlust/-gewinn</b>	<b>- 5 733</b>	<b>- 3 651</b>

## BILANZ

Aktiven	Beträge in TCHF	2019	2018
<b>Flüssige Mittel</b>		<b>29 491</b>	<b>41 930</b>
Forderungen aus Lieferungen und Leistungen		80 245	75 822
davon gegenüber Nahestehenden		0	0
davon gegenüber Aktionären		14 717	12 210
Delkredere		- 4 011	- 4 208
Übrige Forderungen		4 218	4 081
davon gegenüber Nahestehenden		186	155
davon gegenüber Aktionären		3 912	3 913
<b>Forderungen</b>		<b>80 452</b>	<b>75 695</b>
<b>Vorräte und nicht fakturierte Leistungen</b>		<b>13 327</b>	<b>12 117</b>
<b>Aktive Rechnungsabgrenzungen</b>		<b>12 735</b>	<b>13 005</b>
<b>Umlaufvermögen</b>		<b>136 005</b>	<b>142 747</b>
<b>Finanzanlagen</b>		<b>1 332</b>	<b>1 305</b>
Unbebaute Grundstücke		970	0
Spital und andere Gebäude (Mieterausbauten)		132 756	140 092
Übrige Sachanlagen		118 408	119 671
Sachanlagen im Bau		24 361	14 412
<b>Sachanlagen</b>		<b>276 495</b>	<b>274 175</b>
<b>Immaterielle Anlagen</b>		<b>451</b>	<b>590</b>
<b>Anlagevermögen</b>		<b>278 278</b>	<b>276 070</b>
<b>Total Aktiven</b>		<b>414 283</b>	<b>418 817</b>
<b>Passiven</b>	<b>Beträge in TCHF</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>
Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen		24 533	25 198
davon gegenüber Nahestehenden		219	235
davon gegenüber Pensionskasse Kanton Solothurn		4 445	4 374
davon gegenüber Aktionären		8	290
Übrige kurzfristige Verbindlichkeiten		7 122	6 612
Kurzfristige Darlehen		0	0
Passive Rechnungsabgrenzungen		20 861	16 787
<b>Kurzfristiges Fremdkapital</b>		<b>52 516</b>	<b>48 597</b>
Langfristige Rückstellungen		7 917	10 526
Fonds im Fremdkapital		7 100	6 789
<b>Langfristiges Fremdkapital</b>		<b>15 017</b>	<b>17 315</b>
<b>Fremdkapital</b>		<b>67 533</b>	<b>65 912</b>
Aktienkapital		262 500	262 500
Fonds im Eigenkapital		63 530	67 852
Gesetzliche Reserven		4 770	4 770
Freie Reserven		20 036	20 036
Ergebnisvortrag		1 647	1 398
Jahresverlust/-gewinn		- 5 733	- 3 651
<b>Eigenkapital</b>		<b>346 750</b>	<b>352 905</b>
<b>Total Passiven</b>		<b>414 283</b>	<b>418 817</b>

# ANHANG ZUR VERDICHTETEN KONZERNRECHNUNG

Die soH erzielte einen konsolidierten Jahresverlust von CHF 5,7 Mio.

Im Geschäftsbericht wird die Konzernrechnung in verdichteter Form publiziert. Sie ist aus der durch die Revisionsstelle geprüften Konzernrechnung der Solothurner Spitäler AG Solothurn für das am 31. Dezember 2019 abgeschlossene Geschäftsjahr abgeleitet. Die verdichtete Konzernrechnung enthält nicht alle Abschlussangaben, die nach Swiss GAAP FER und den gesetzlichen Vorschriften erforderlich sind.

## 1.1 Konsolidierungsstichtag

Die konsolidierte Jahresrechnung wird analog zu den Einzelabschlüssen der Gesellschaften auf den 31. Dezember 2019 erstellt.

## 1.2 Konsolidierungskreis

Die konsolidierte Jahresrechnung umfasst die Jahresabschlüsse der Solothurner Spitäler AG sowie der Gesellschaften, an denen die Solothurner Spitäler AG direkt oder indirekt mindestens oder mehr als 50% der Stimmrechte hält oder durch vertragliche Vereinbarung die Leitung ausübt.

### Medizinische Dienste soH AG, Solothurn

Zweck: Betrieb von Arztpraxen, Ambulatorien und Erbringung von sämtlichen damit zusammenhängenden Dienstleistungen wie Allgemeinmedizin und spezialisierte Medizin sowie allgemeine Dienstleistungen im Bereich des Gesundheitswesens, insbesondere Therapien und Beratungsdienstleistungen

100 Namenaktien à nom. CHF 1000.00  
Quote: 100,00 %  
Gegründet: 17. Februar 2012

### Radio-Onkologie Solothurn AG, Solothurn

Zweck: Betrieb eines ambulanten Radio-Onkologie-Instituts am Standort Bürgerspital Solothurn

200 Namenaktien à nom. CHF 1000.00  
Quote: 50,00 %  
Gegründet: 29. November 2011

### Bakteriologisches Institut Olten BIO AG, Olten

Zweck: Durchführung von bakteriologischen, parasitologischen und molekularbiologischen Untersuchungen für Spitäler, Kliniken und Privatlabors

1000 Namenaktien à nom. CHF 100.00  
Quote: 50,00 %  
Gegründet: 28. September 2000

## 1.3 Bewertungsgrundsatz

Die Einzelabschlüsse wurden auf den 31. Dezember 2019 nach einheitlichen Bewertungsrichtlinien erstellt und zu Buchwerten in die Konzernrechnung einbezogen. Die Konzernrechnung wurde in Übereinstimmung mit den Fachempfehlungen zur Rechnungslegung der Schweizerischen Fachkommission Swiss GAAP FER erstellt. Sie vermittelt ein den tatsächlichen Verhältnissen entsprechendes Bild der Vermögens-, Finanz- und Ertragslage und wird unter der Annahme der Fortführung der Unternehmenstätigkeit erstellt.

## 1.4 Kapitalkonsolidierung und übrige Konsolidierungsbuchungen

Die Kapitalkonsolidierung erfolgt nach der angelsächsischen Purchase-Methode. Aktiven und Passiven sowie Aufwand und Ertrag werden bei den vollkonsolidierten Gesellschaften zu 100% erfasst. Minderheitsanteile am konsolidierten Eigenkapital sowie am Geschäftsergebnis werden separat ausgewiesen. Jegliche Zwischengewinne und gruppeninterne Transaktionen und Forderungen/Verbindlichkeiten werden eliminiert.

Gesellschaften, an denen die Solothurner Spitäler AG zu 20 bis 50% beteiligt ist, werden nach der Equity-Methode erfasst, wobei in der Konzernrechnung das anteilige Eigenkapital ausgewiesen wird. Veränderungen des Eigenkapitalanteils werden als Teil des Finanzerfolges ausgewiesen.

# BERICHT DES UNABHÄNGIGEN ABSCHLUSSPRÜFERS ZUR VERDICHTETEN KONZERN- RECHNUNG 2019

39

## An den Verwaltungsrat der Solothurner Spitäler AG in Solothurn

Die beigefügte verdichtete Konzernrechnung – bestehend aus der Bilanz und Erfolgsrechnung für das am 31. Dezember 2019 abgeschlossene Geschäftsjahr sowie den damit zusammenhängenden Angaben und dem verkürzten Anhang – ist abgeleitet von der geprüften Konzernrechnung der Solothurner Spitäler AG Solothurn für das am 31. Dezember 2019 abgeschlossene Geschäftsjahr. Wir haben in unserem Bericht vom 11. März 2020 ein nicht modifiziertes Prüfungsurteil zu jener Konzernrechnung abgegeben.

Die verdichtete Konzernrechnung enthält nicht alle Abschlussangaben, die nach Swiss GAAP FER und den gesetzlichen Vorschriften erforderlich sind. Daher ist das Lesen der verdichteten Konzernrechnung kein Ersatz für das Lesen der geprüften Konzernrechnung der Solothurner Spitäler AG Solothurn.

## Verantwortung des Verwaltungsrates für die verdichtete Konzernrechnung

Der Verwaltungsrat ist verantwortlich für die Aufstellung einer Verdichtung der geprüften Konzernrechnung in Übereinstimmung mit den im verdichteten Anhang beschriebenen Konsolidierungs- und Bewertungsregeln.

## Verantwortung des unabhängigen Abschlussprüfers

Unsere Aufgabe ist es, auf der Grundlage unserer Prüfungshandlungen, die in Übereinstimmung mit dem Schweizer Prüfungsstandard (PS) 810 «Auftrag zur Erteilung eines Vermerks zu einem verdichteten Abschluss» durchgeführt wurden, ein Prüfungsurteil zu der verdichteten Konzernrechnung abzugeben.

## Prüfungsurteil

Nach unserer Beurteilung steht die verdichtete Konzernrechnung, die von der geprüften Konzernrechnung der Solothurner Spitäler AG Solothurn für das am 31. Dezember 2019 endende Geschäftsjahr abgeleitet ist, auf der im verdichteten Anhang beschriebenen Grundlage in allen wesentlichen Belangen mit jener Konzernrechnung in Einklang.

Solothurn, 11. März 2020

## Kantonale Finanzkontrolle



Gabrielle Rudolf von Rohr  
Chefin  
Zugelassene  
Revisionsexpertin



Mate Stipic  
Leitender Revisor  
Zugelassener  
Revisionsexperte

# LEISTUNGS- ZAHLEN

41

## STATIONÄRE LEISTUNGEN

Akutsomatik	Austritte		Pflegetage		Ø Aufenthalt in Tagen	
	2019	2018	2019	2018	2019	2018
Medizin	12512	11873	87370	85738	7.0	7,2
Chirurgie	5897	5915	29030	28399	4.9	4,8
Orthopädie	4535	4724	23051	24440	5.1	5,2
Urologie	1605	1324	6093	4834	3.8	3,7
HNO	1228	1330	3205	3679	2.6	2,8
Gynäkologie	924	987	2551	2565	2.8	2,6
Geburtshilfe	1846	1825	6420	6398	3.5	3,5
Säuglinge	1693	1683	5379	5343	3.2	3,2
<b>Total</b>	<b>30240</b>	<b>29661</b>	<b>163099</b>	<b>161396</b>	<b>5.4</b>	<b>5,4</b>

## Rehabilitation\*

<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>306</b>	<b>3072</b>	<b>9415</b>	<b>36.7</b>	<b>28.5</b>
--------------	-----------	------------	-------------	-------------	-------------	-------------

## Psychiatrie akut

Erwachsene	1939	1934	47507	46427	23.9	22.8
Kinder und Jugendliche	78	66	5254	4906	70.3	77.6
<b>Total</b>	<b>2017</b>	<b>2000</b>	<b>52761</b>	<b>51333</b>	<b>25.7</b>	<b>24.6</b>

## Langzeitpflege (inkl. AüP)

Somatische Spitäler	2	6	13	57	5.5	10.7
Psychiatrische Dienste	5	6	132	477	50.6	67.0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>145</b>	<b>534</b>	<b>37.7</b>	<b>41.8</b>

\* Angebot nur bis Ende März 2019

## STATIONÄRE PATIENTEN (ZUSAMMENFASSUNG)

Austritte	2019	2018
Akutsomatik	30240	29661
Rehabilitation	95	306
Psychiatrie akut	2017	2000
Langzeitpflege	7	12
<b>Total</b>	<b>32359</b>	<b>31979</b>

Pflegetage	2019	2018
Akutsomatik	163099	161396
Rehabilitation	3072	9415
Psychiatrie akut	52761	51333
Langzeitpflege	145	534
<b>Total</b>	<b>219077</b>	<b>222678</b>

## HERKUNFT DER STATIONÄREN PATIENTEN

	2019	2018
<b>Total Kanton Solothurn</b>	<b>26215</b>	<b>25889</b>
Solothurn/Lebern	6841	6837
Bucheggberg/Wasseramt	6280	6404
Olten/Gösgen	8162	7789
Thal/Gäu	3667	3639
Dorneck/Thierstein	1265	1220
<b>Total angrenzende Kantone</b>	<b>5451</b>	<b>5432</b>
Aargau	1275	1181
Baselland	2651	2698
Bern	1478	1525
Jura	47	28
<b>Übrige Kantone</b>	<b>474</b>	<b>445</b>
<b>Ausland</b>	<b>219</b>	<b>213</b>
<b>Total</b>	<b>32359</b>	<b>31979</b>

## AMBULANTE PATIENTEN

	2019	2018
<b>Total</b>	<b>192325</b>	<b>187872</b>

## ANTEIL ZUSATZVERSICHERTE PATIENTEN

BEZOGEN AUF DIE AUSTRITTE, OHNE PSYCHIATRIE, REHABILITATION UND LANGZEITPFLEGE

	2019	2018
<b>Privat/Halbprivat</b>	<b>17,4%</b>	<b>17,8%</b>

## GEBURTEN

	2019	2018
<b>Total</b>	<b>1668</b>	<b>1661</b>

MITARBEITENDE

# WISSENSCHAFT- LICHE PUBLIKATIONEN 2019

## Anwendungsorientierte Forschung – wissenschaftliche Arbeiten unserer Ärztinnen, Ärzte sowie weiteren akademischen Mitarbeitenden

Viele der soH-Fachärztinnen, -ärzte und anderen akademischen Mitarbeitenden sind neben der Patientenbehandlung auch wissenschaftlich tätig. Sie publizieren in den wichtigen medizinischen oder pflegewissenschaftlichen Fachzeitschriften, referieren an nationalen oder internationalen Kongressen, arbeiten in Forschungsprojekten mit oder haben universitäre Lehraufträge oder Titularprofessuren.<sup>1</sup>

### INNERE MEDIZIN INKL. KARDIOLOGIE

**Altermatt B, von Gunten S, Piso RJ, Zimmerli L, Hoffmann M.** • *Persistent headache in migrants – Think TB! Swiss Society of General Internal Medicine SGAIM, 2019, Basel, 05–07 June 2019 [P183].*

**Arenja N, Andre F, Riffel JH, Siepen FAD, Hegenbart U, Schönland S, Kristen AV, Katus HA, Buss SJ.** • *Prognostic value of novel imaging parameters derived from standard cardiovascular magnetic resonance in high risk patients with systemic light chain amyloidosis. J Cardiovasc Magn Reson. [2019] Aug 22;21(1):53.*

**Arenja N, Buss SJ.** • *Myocardial Contraction Fraction Performance in Left Ventricular Hypertrophy. Curr Trends Clin Med Imaging. Volume 3 Issue 5 – November 2019.*

**Fankhauser R, Schild D, Arenja N, Novak J, Maier V, Vogel R.** • *A rare cause of dilated cardiomyopathy in a young woman in Switzerland. SGAIM-Frühjahreskongress Juni 2019, Basel, Schweiz.*

**Schild D, Hellige GJ, RJ Piso RJ, Arenja N.** • *Pulmonary arterial hypertension in patients with direct-acting antiviral medications for hepatitis C virus infection – a prospective observational cohort study EuroEcho 2019 P834.*

**Winzeler B, Steinmetz M, Refardt J, Cesana-Nigro N, Popovic M, Fenske WK, Christ-Crain M.** • *Copeptin is not useful as marker of malignant disease in the syndrome of inappropriate antidiuresis. Endocr Connect. 2019 Dec 1. pii: EC-19-0431.R1.*

**Cesana-Nigro N, Keshvari S, Barclay JL, Sorbello J, Upham JW, Benham H, Anderson ST, Steiger N, Prins JB, Inder WJ.** • *The effect of glucocorticoids on Thrombospondin-1, Osteocalcin and the Thrombospondin-1:Osteocalcin ratio in humans. Clin Endocrinol (Oxf). 2019 Dec;91(6):728–736. doi: 10.1111/cen.14108.*

**Popovic M, Cesana-Nigro N, Winzeler B, Thomann R, Schütz P, Müller B, Christ-Crain M, Blum CA.** • *Estimation of treatment allocation in a randomised, double-blinded, placebo-controlled trial. Swiss Med Wkly. 2019 Jul 24;149:w20114. doi: 10.4414/smw.2019.20114. eCollection 2019 Jul 15.*

**Winzeler B, Cesana-Nigro N, Refardt J, Vogt DR, Imber C, Morin B, Popovic M, Steinmetz M, Sailer CO, Szinnai G, Chifu I, Fassnacht M, Christ-Crain M.** • *Arginine-stimulated copeptin measurements in the differential diagnosis of diabetes insipidus: a prospective diagnostic study. 2019 Aug 17;394(10198):587–595.*

**Blum CA, Schuetz P, Cesana-Nigro N, Winzeler B, Arici B, Refardt J, Urwyler SA, Rodondi N, Blum MR, Briel M, Mueller B, Christ-Crain M.** • *Cosyntropin testing does not predict response to glucocorticoids in community-acquired pneumonia in a randomized controlled trial. Clin Endocrinol (Oxf). 2019 Sep;91(3):374–382.*

**Sailer CO, Winzeler B, Cesana-Nigro N, Bernasconi L, Mueller B, Christ-Crain M.** • *Influence of Outdoor Temperature and Relative Humidity on Incidence and Etiology of Hyponatremia. J Clin Endocrinol Metab. 2019 Apr 1;104(4):1304–1312.*

**Gürtler N, Erba A, Giehl C, Tschudin-Sutter S, Bassetti S, Osthoff M.** • *Appropriateness of antimicrobial prescribing in a Swiss tertiary care hospital: a repeated point prevalence survey. Swiss Med Wkly. 2019 Oct 27; 149:w20135.*

**Bourgeois M, Carron PN, Ernst S, Exadaktylos A, Guigli Poretti M, Keller D, Meier K, Nickel CH, Rutschmann OT, Sieber R, Steuer S, Tabakovic S, Hugli O.** • *Pain management policies and reported practices in Swiss emergency departments: a national survey. Swiss Med Wkly. 2019 Dec 17; 149:w20155.*

**Menter T, Lundberg P, Wenzel F, Dirks J, Fernandez P, Friess D, Dirnhöfer S, Tzankov A.** • *RUNX1 Mutations Can Lead to Aberrant Expression of CD79a and PAX5 in Acute Myelogenous Leukemias: A Potential Diagnostic Pitfall. Pathobiology. 2019;86(2-3):162–166.*

**Schild DP, Roesler G, Hellige GJ, Piso RJ, Arenja N.** • *Evaluation of Pulmonary Arterial Hypertension in Patients with Direct-Acting Antiviral Medications for Hepatitis C Virus Infection – A Prospective Observational Cohort Study. / J Cardiovasc Dis Diagn 2019, Volume 7, Issue 6.*

**Mohammed M, Piso RJ, Hellige JG, Arenja N.** • *Recurrence infectious Pericarditis Caused by Propionibacterium Acnes – a Case Report/Journal of Cardiology and Cardiovascular Therapy/ J Cardiol & Cardiovasc Ther 15(4): JOCCT.MS.ID.555916 [2019].*

**Schild D, Ricchiardi S, Hellige JG, Vogel R, Arenja N.** • *Current Perspectives on Cardiomyopathies / Book chapter: Current Pathophysiological and Genetic Aspects of Dilated Cardiomyopathy / January 24th 2019.*

**Knobel D, Matter M, Frey B, Droll A.** • *Localized nodular amyloidosis of the lung associated with systemic lupus erythematoses- a challenging differential diagnosis. Primary and Hospital care, Supplement 10, Heft 6, P130, 2019.*

**Eschler CM, Woitok BK, Funk GC, Walter P, Maier V, Exadaktylos AK, Lindner G.** • *Oral Anticoagulation in Patients in the Emergency Department: High Rates of Off-Label Doses, No Difference in Bleeding Rates. Am J Med. 2019 Oct 24. pii: S0002-9343(19)30881-2.*

**Hepprich M, Lorscheider J, Peters N, Betz MJ.** • *Hypothyroidism manifesting as multiple cranial neuropathies: a case report. J Med Case Rep. 2019 Jun 13;13(1):180.*

**Trinh B, Hepprich M, Betz MJ, Burkard T, Cavelti-Weder C, Seelig E, Meinenberg F, Kratschmar DV, Beuschlein F, Reincke M, Odermatt A, Hall MN, Donath MY, Swierczynska MM.** • *Treatment of Primary Aldosteronism With mTORC1 Inhibitors. J Clin Endocrinol Metab. 2019 Oct 1;104(10):4703–4714. doi: 10.1210/jc.2019-00563.*

**Petrone L, Albrich WC, Tamarozzi F, Frischknecht M, Gomez-Morales MA, Teggi A, Hoffmann M, Goletti D.** • *Species-specificity Preliminary Evaluation of an IL-4 based Test for the Differential Diagnosis of Human Echinococcosis. Parasite Immunol. 2019: e12695.*

<sup>1</sup> Aufgrund der Vielzahl der Publikationen, die von Ärztinnen und Ärzten der soH (mit-)verfasst wurden, erhebt die Zusammenstellung keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

Bachmann N, von Siebenthal C, Vongrad V, Turk T, Neumann K, Beerenwinkel N, Bogojeska J, Fellay J, Roth V, Kok YL, Thorball CW, Borghesi A, Parbhoo S, Wieser M, Böni J, Perreau M, Klimkait T, Yerly S, Battegay M, Rauch A, **Hoffmann M**, Bernasconi E, Cavassini M, Kouyos RD, Günthard HF, Metzner KJ. • *Determinants of HIV-1 Reservoir Size and Long-term Dynamics During Suppressive ART. Swiss HIV Cohort Study. Nat Commun. 2019; 10: 3193.*

Wójtowicz A, Bibert S, Taffé P, Bernasconi E, Furrer H, Günthard HF, **Hoffmann M**, Osthoff M, Cavassini M, Bochud PY. • *IL-4 polymorphism influences susceptibility to Pneumocystis jirovecii pneumonia in HIV-positive patients. Swiss HIV Cohort Study.AIDS. 2019; 33: 1719-1727.*

Kusejko K, Bachmann N, Chaudron SE, Nguyen H, Braun DL, Hampel B, Battegay M, Bernasconi E, Calmy A, Cavassini M, **Hoffmann M**, Böni J, Yerly S, Klimkait T, Perreau M, Rauch A, Günthard HF, Kouyos RD. • *A Systematic Phylogenetic Approach to Study the Interaction of HIV-1 With Coinfections, Noncommunicable Diseases, and Opportunistic Diseases. Swiss HIV Cohort Study. J Infect Dis. 2019; 220: 244–253.*

Salazar-Vizcaya L, Kouyos RD, Metzner KJ, Caraballo Cortes K, Böni J, Shah C, Fehr J, Braun DL, Bernasconi E, Mbunkah HA, **Hoffmann M**, Labhardt N, Cavassini M, Rougemont M, Günthard HF, Keiser O, Rauch A. • *Changing Trends in International Versus Domestic HCV Transmission in HIV-Positive Men Who Have Sex With Men: A Perspective for the Direct-Acting Antiviral Scale-Up Era. Swiss HIV Cohort Study. J Infect Dis. 2019; 220: 91–99.*

Leon-Reyes S, Schäfer J, Früh M, Schwenkglenks M, Reich O, Schmidlin K, Staehelin C, Battegay M, Cavassini M, Hasse B, Bernasconi E, Calmy A, **Hoffmann M**, Schoeni-Affolter F, Zhao H, Bucher HC. • *Cost Estimates for Human Immunodeficiency Virus (HIV) Care and Patient Characteristics for Health Resource Use From Linkage of Claims Data With the Swiss HIV Cohort Study. Clin Infect Dis. 2019; 68: 827–833.*

Hartnell F, Brown A, Capone S, Kopycinski J, Bliss C, Makvandi-Nejad S, Swadling L, Ghaffari E, Cicconi P, Del Sorbo M, Sbrocchi R, Esposito I, Vassilev V, Marriott P, Gardiner CM, Bannan C, Bergin C, **Hoffmann M**, Turner B, Nicosia A, Folgori A, Hanke T, Barnes E, Dorrell L. • *A Novel Vaccine Strategy Employing Serologically Different Chimpanzee Adenoviral Vectors for the Prevention of HIV-1 and HCV Coinfection. Front Immunol. 2019; 9: 3175.*

**Hoffmann M**, Weibel R. Reisemedizinische Beratung im Alltag. • *Leading Opinions Innere Medizin. 2019; 02: 6–13.*

**Hoffmann M**, Abdou MT, Ring S, Braun DL, Flepp M, Stöckle M, Conen A, Beguelin C, Schmid P, Delatoye J, Nguyen A, Bernasconi E, Bannan C, Dorrell L, Barnes E, Rauch A, Böni J, Fehr JS, Flatz L. • *Impairment of CD8 T cell memory in DAA treated HCV/HIV coinfectd patients. Swiss HIV Cohort Study; PEACHI Consortium. 17th European AIDS Conference (EACS), Basel, 06-09 November 2019 (PS12/2).*

Baumann L, **Piso RJ**, **Schibli U**, **Hoffmann M**. • *A Mediterranean Souvenir to remember. Swiss Society of General Internal Medicine SGAIM, 2019, Basel, 05-07 June 2019 (P44). Oral Presentation.*

**Piso RJ**, **Baumann L**, **Janker F**, **Hoffmann M**. • *Treatment of patients hospitalized for seasonal influenza with Oseltamivir has no benefit. Joint Annual Meeting Swiss Society for Infectious Diseases, Lausanne, 18-20 September 2019 (P79).*

Leuppi-Taegtmeier A, Duthaler U, Hammann F, Schmid Y, Dickenmann M, Amico P, Jehle AW, Kalbermatter S, **Lenherr C**, Meyer Zu Schwabedissen HE, Haschke M, Liechti ME, Krähenbühl S. • *Pharmacokinetics of oxycodone/naloxone and its metabolites in patients with end-stage renal disease during and between haemodialysis sessions. Nephrol Dial Transplant. 2019 Apr 1;34(4):692–702.*

Clase CM, Carrero JJ, Ellison DH, Grams ME, Hemmelgarn BR, Jardine MJ, Kovesdy CP, Kline GA, **Lindner G**, Obrador GT, Palmer BF, Cheung M, Wheeler DC, Winkelmayr WC, Pecoits-Filho R. • *Conference Participants: Potassium homeostasis and management of dyskalemia in kidney diseases: conclusions from a Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Controversies Conference. Kidney Int. 2020 Jan;97(1):42–61. PMID: 31706619.*

Gerwig U, Weidmann RG, **Lindner G**. • *Relapsing Kikuchi-Fujimoto Disease Requiring Prolonged Steroid Therapy. Case Rep Emerg Med. 2019 Mar 7;2019:6405687.*

**Lindner G**, **Woitok BK**. • *Emergency department overcrowding: analysis and strategies to manage an international phenomenon. Wien Klin Wochenschr. Accepted 2019.*

Eschler CM, **Woitok BK**, Funk GC, **Walter P**, **Maier V**, Exadaktylos AK, **Lindner G**. • *Oral Anticoagulation in Patients in the Emergency Department: High Rates of Off-Label Doses, No Difference in Bleeding Rates. Am J Med. 2019 Oct 24. pii: S0002-9343(19)30881-2. doi: 10.1016/j.amjmed.2019.09.026.*

Hautz WE, Kämmer JE, Hautz SC, Sauter TC, Zwaan L, Exadaktylos AK, Birrenbach T, **Maier V**, Müller M, Schaubert SK. • *Diagnostic error increases mortality and length of hospital stay in patients presenting through the emergency room. Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 2019 May 8;27(1):54.*

Klinberg K, Schön T, **Maier V**, **Vogel R**. • *Wellens’ Syndrome. EUSEM 2019, Prag, Tschechische Republik.*

Hench IB, Cathomas R, Costa L, Fischer N, Gillessen S, Hench J, Hermanns T, Kremer E, **Mingrone W**, Mestre RP, Püschel H, Rothermundt C, Ruiz C, Tolnay M, Burg PV, Bubendorf L, Vljajnic T, Sakk SGFCCR. • *Analysis of AR/ARV7 Expression in Isolated Circulating Tumor Cells of Patients with Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer (SAKK 08/14 IMPROVE Trial). Cancers (Basel). 2019 Aug 1;11(8). pii: E1099.*

Zucca E, Rondeau S, Vanazzi A, Østenstad B, Mey UJM, Rauch D, Wahlin BE, Hitz F, Hernberg M, Johansson AS, de Nully Brown P, Hagberg H, Ferreri AJM, Lohri A, Novak U, Zander T, Bersvendsen H, Bargetzi M, **Mingrone W**, Krasniqi F, Dirnhofer S, Hayoz S, Hawle H, Vilei SB, Ghilmini M, Kimby E. • *Swiss Group for Clinical Cancer Research and the Nordic Lymphoma Group. Short regimen of rituximab plus lenalidomide in follicular lymphoma patients in need of first-line therapy. Blood. 2019 Jul 25;134(4):353–362.*

Doulberis M, Kotronis G, Gialamprinou D, **Özgüler O**, Exadaktylos AK, Oikonomou V, Katsinelos P, Romiopoulou I, Polyzos SA, Tzivras D, Deretzi G, Dardiotis E, Kountouras J. • *Acute Liver Failure: From Textbook to Emergency Room and Intensive Care Unit With Concomitant Established and Modern Novel Therapies. J Clin Gastroenterol. 2019 Feb;53(2):89–101.*

Bär S, **Perrin T (co-1st)**, Räber L, Reichlin T. • *Diagnosis of malignant coronary vasospasm by 12-lead Holter electrocardiogram and optical coherence tomography.; Eur Heart J. 2019 Nov 1;40(41):3442.*

**Perrin T**, Boveda S, Defaye P, Rosier A, Sadoul N, Bordachar P, Klug D, Ritter P, Belhameche M, Babuty D, Mansourati J, Lazarus A, Deharo JC. • *Role of medical reaction in management of inappropriate ventricular arrhythmia diagnosis: the inappropriate Therapy and HOme monitoRiNg (THORN) registry. Europace. 2019 Apr 1;21(4):607–615.*

Li J, Wyrsh D, Heg D, Stoller M, Zanchin T, **Perrin T**, Windecker S, Räber L, Roten L. • *Electrocardiographic predictors of mortality in patients after percutaneous coronary interventions - a nested case-control study. Acta Cardiol. 2019 Aug;74(4):341–349.*

Barcelo C, Aouri M, Courlet P, Guidi M, Braun DL, Günthard HF, **Piso RJ**, Cavassini M, Buclin T, Decosterd LA, Csajka C1. • *Population pharmacokinetics of dolutegravir: influence of drug-drug interactions in a real-life setting. Swiss HIV Cohort Study. J Antimicrob Chemother. 2019 Sep 1;74(9):2690–2697.*

Staehelin C, Chernet A, Sydow V, **Piso RJ**, Suter-Riniker F, Funez S, Nickel B, Paris DH, Labhardt ND. • *Seroprotection rates of vaccine-preventable diseases among newly arrived Eritrean asylum seekers in Switzerland: a cross-sectional study. J Travel Med. 2019 Sep 2;26(6). pii: taz035.*

Habegger P, **Schwaller C**, **Piso RJ**. • *Prosthetic joint infections: A 10 year retrospective analysis on germ classification and relapses with standardized treatment. Joint Annual Meeting Swiss Society for Infectious Diseases, Lausanne, 18–20 September 2019.*

Groener JB, Gelen D, Mogler C, Herpel E, Toth C, Kender Z, Peichl M, Haufe S, Haberkorn U, Sulaj A, Zemva J, Kopf S, Nawroth PP, Brune M, **Rudofsky G**. • *BRAF V600E and Retinoic Acid in Radioiodine-Refractory Papillary Thyroid Cancer. Horm Metab Res. 2019 Jan;51(1):69–75.*

Hersberger L, Bargetzi L, Bargetzi A, Tribolet P, Fehr R, Baechli V, Geiser M, Deiss M, Gomes F, Kutz A, Kägi-Braun N, Hoess C, Pavlicek V, Schmid S, Bilz S, Sigrist S, Brändle M, Benz C, Henzen C, Nigg M, **Thomann R**, Brand C, Rutishauser J, Aujesky D, Rodondi N, Donzé J, Stanga Z, Mueller B, Schuetz P. • *Nutritional risk screening (NRS 2002) is a strong and modifiable predictor risk score for short-term and long-term clinical outcomes: secondary analysis of a prospective randomised trial. Clin Nutr. 2019 Dec 14. pii: S0261-5614(19)33171-1. doi: 10.1016/j.clnu.2019.11.041. [Epub ahead of print].*

Merker M, Amsler A, Pereira R, Bolliger R, Tribolet P, Braun N, Hoess C, Pavlicek V, Bilz S, Sigrist S, Brändle M, Henzen C, **Thomann R**, Rutishauser J, Aujesky D, Rodondi N, Donzé J, Stanga Z, Mueller B, Schuetz P. • *Vitamin D deficiency is highly prevalent in malnourished inpatients and associated with higher mortality: A prospective cohort study. Medicine (Baltimore). 2019 Nov;98(48):e18113.*

Popovic M, Cesana-Nigro N, Winzeler B, **Thomann R**, Schütz P, Müller B, Christ-Crain M, Blum CA. • *Estimation of treatment allocation in a randomised, double-blinded, placebo-controlled trial. Swiss Med Wkly. 2019 Jul 24;149:w20114. doi: 10.4414/smw.2019.20114. eCollection 2019 Jul 15.*

Schuetz P, Fehr R, Baechli V, Geiser M, Deiss M, Gomes F, Kutz A, Tribolet P, Bregenzer T, Braun N, Hoess C, Pavlicek V, Schmid S, Bilz S, Sigrist S, Brändle M, Benz C, Henzen C, Mattmann S, **Thomann R**, Brand C, Rutishauser J, Aujesky D, Rodondi N, Donzé J, Stanga Z, Mueller B. • *Individualised nutritional support in medical inpatients at nutritional risk: a randomised clinical trial. Lancet. 2019 Jun 8;393(10188):2312-2321.*

**Vavanikunnel J**, Charlier S, Becker C, Schneider C, Jick SS, Meier CR, Meier C. • *Association Between Glycemic Control and Risk of Fracture in Diabetic Patients: A Nested Case-Control Study. J Clin Endocrinol Metab. 2019 May 1;104(5):1645–1654.*

deMarchi SF, Gassmann C, Traupe T, Gloekler S, Cook S, **Vogel R**, Gysi K, Seiler C. • *Coronary wave intensity patterns in stable coronary artery disease: influence of stenosis severity and collateral circulation. Open Heart. 2019 Oct 23;6(2):e000999.*

**Vogel R**. • *The AMIS Plus Registry investigators. Twenty-Year Trends in the Incidence and Outcome of Cardiogenic Shock in AMIS Plus Registry. Circulation: Cardiovascular Interventions 2019; 12(4).*

Weber A, Rucinkas K, Janusauskas V, Zakarkaite D, **Zuber M**, **Vogel R**, Carrel T. • *Automated Implantation of Artificial Mitral Chords: Preliminary Results from the Feasibility Trial. The Annals of Thoracic Surgery. Ann Thorac Surg. 2019 Sep 26. pii:S0003-4975(19)31425-0.*

Horn AB, Boettcher VS, Holzer BM, Siebenhuener K, Maercker A, Battegay E, **Zimmerli L**. • *Couples Adjusting to Multimorbidity: A Dyadic Study on Disclosure and Adjustment Disorder Symptoms. Front Psychol. 2019 Nov 8;10:2499.*

Gürtler N, Osthoff M, Rueter F, Wüthrich D, **Zimmerli L**, Egli A, Bassetti S. • *Prosthetic valve endocarditis caused by Pseudomonas aeruginosa with variable antibacterial resistance profiles: a diagnostic challenge. BMC Infect Dis. 2019 Jun 17;19(1):530.*

Hausmann D, Kiesel V, **Zimmerli L**, Schlatter N, von Gunten A, Watteringer N, Rosemann T. • *Sensitivity for multimorbidity: The role of diagnostic uncertainty of physicians when evaluating multimorbid video case-based vignettes. PLoS One. 2019 Apr 10;14(4):e0215049.*

Jänigen BM, Salabè C, Glatz T, Thomusch O, Lässle C, Fichtner-Feigl S, **Zschiechrich S**, Pisarski P. • *Single cohort study: ABO-incompatible kidney transplant recipients have a higher risk of lymphocele formation. Langenbecks Arch Surg. 2019 Dec;404(8):999–1007.*

Morath C, **Zschiechrich S**, Speer C, Zeier M, Döhler B, Opelz G, Süsal C. • *Clinical outcomes after ABO-incompatible renal transplantation. Lancet. 2019 Nov 30;394(10213):1989.*

Schuhmacher P, Kim E, Hahn F, Sekula P, Jilg CA, Leiber C, Neumann HP, Schultze-Seemann W, Walz G, **Zschiechrich S**. • *Growth characteristics and therapeutic decision markers in von Hippel-Lindau disease patients with renal cell carcinoma. Orphanet J Rare Dis. 2019 Oct 28;14(1):235.*

Schmidts A, Grünewald J, Kleber M, Terpos E, Ihorst G, Reinhardt H, Walz G, Wäsch R, Engelhardt M, **Zschiechrich S**. • *GFR estimation in lenalidomide treatment of multiple myeloma patients: a prospective cohort study. Clin Exp Nephrol. 2019 Feb;23(2):199–206.*

OPERATIVE MEDIZIN INKL. RADIOLOGIE

Liebhauser M, **Brunner S**, Antoniadis A. • *Luxation des oberen Sprunggelenks ohne ossäre Läsion; Unfallchirurg. 2019 Mar;122(3).*

**Cichon K**, **Sánchez T**, **Schwaller C**. • *First to second metacarpal shaft fusion with iliac crest bone graft: a treatment option after failed trapezio-metacarpal arthroplasty and failed revision of trapeziectomy. Report of two cases. 2019.*

**Cronenberg S**, **Schwaller C** et al. • *P067: Small Patella Syndrom (SPS). SGOT, Baden 2019.*

**Cronenberg S**, **Schwaller C** et al. • *Small Patella Syndrome (SPS) – a case report. SICOT (04-07.12.2019), Muscat/Oman; e-Poster: AbstractNo 54668.*

Flury A, **Günkel S**. • *Occult scaphoid fractures: current evidence and diagnostic algorithm. Unfallchirurg. 2019 Sep 23. doi: 10.1007/s00113-019-00722-4. [Epub ahead of print] German.*

Finsterwald M, **Guenkel S**. • *A rare case of thumb polydactyly with metacarpophalangeal joint synostosis, Case Reports in Plastic Surgery and Hand Surgery, 6:1, 121–124.*

Flury A, Finsterwald M, Dimitriou D, Hasler J, Antoniadis A, **Helmy N**. • *Could a Simple Screening Procedure Identify Patients With Early Cognitive Impairment? Implications for the Treatment of Geriatric Femoral Neck Fractures. J Arthroplasty. 2019 Nov 27.*

Schaer MO, Finsterwald M, Holweg I, Dimitriou D, Antoniadis A, **Helmy N**. • *Migration analysis of a metaphyseal-anchored short femoral stem in cementless THA and factors affecting the stem subsidence. BMC Musculoskelet Disord. 2019 Dec 12;20(1):604.*

Kassir R, Tsiminikakis N, Celebic A, Felsenheld C, **Helmy N**, Kassir R, Chouillard E. • *Timing of laparoscopic elective surgery for acute left colonic diverticulitis. Retrospective analysis of 332 patients. Am J Surg. 2019 Oct 19. pii: S0002-9610(19)31073-6.*

Dimitriou D, Wang Z, Zou D, Tsai TY, **Helmy N**. • *The Femoral Footprint Position of the Anterior Cruciate Ligament Might Be a Predisposing Factor to a Noncontact Anterior Cruciate Ligament Rupture. Am J Sports Med. 2019 Dec;47(14):3365–3372.*

Flury A, Hasler J, Dimitriou D, Antoniadis A, Finsterwald M, **Helmy N**. • *Mid-term clinical and radiographic outcomes of 115 consecutive patient-specific unicompartmental knee arthroplasties. Knee. 2019 Aug;26(4):889–896.*

Flury A, Hasler J, Imhoff FB, Finsterwald M, Camenzind RS, **Helmy N**, Antoniadis A. • *Modified Lemaire Procedure: Indication, procedure, and clinical results]. Orthopade. 2019 Mar;48(3):248–256. doi: 10.1007/s00132-018-03663-9. Review. German. Erratum in: Orthopade. 2019 Feb;48(2):174.*

Antoniadis A, Dimitriou D, Canciani JP, **Helmy N**. • *A novel preoperative scoring system for the indication of unicompartmental knee arthroplasty, as predictor of clinical outcome and satisfaction. Arch Orthop Trauma Surg. 2019 Jan;139(1):113–120. doi: 10.1007/s00402-018-3069-8.*

Dimitriou D, **Helmy N**, Hasler J, Flury A, Finsterwald M, Antoniadis A. • *The Role of Total Hip Arthroplasty Through the Direct Anterior Approach in Femoral Neck Fracture and Factors Affecting the Outcome. J Arthroplasty. 2019 Jan;34(1):82–87. doi: 10.1016/j.arth.2018.08.037.*

Reisch T, Camenzind RS, Fuhrer R, **Riede U, Helmy N**. • *The first 100 patients treated with a new anatomical pre-contoured locking plate for clavicular midshaft fractures. BMC Musculoskelet Disord. 2019 Jan 5;20(1):4.*

Ansó J, Dür C, Apelt M, Venail F, Scheidegger O, Seidel K, Rohrbach H, Forterre F, Dettmer MS, Zlobec I, Weber K, Matulic M, Zoka-Assadi M, **Huth M**, Caversaccio M, Weber S. *Prospective Validation of Facial Nerve Monitoring to Prevent Nerve Damage During Robotic Drilling. Front Surg. 2019 Oct 1;6:58.*

Caversaccio M, Wimmer W, Anso J, Mantokoudis G, Gerber N, Rathgeb C, Schneider D, Hermann J, Wagner F, Scheidegger O, **Huth M**, Anschuetz L, Kompis M, Williamson T, Bell B, Gavaghan K, Weber S. *Robotic middle ear access for cochlear implantation: First in man. PLoS One. 2019 Aug 2;14(8):e0220543.*

Hu S, Anschuetz L, **Huth M**, Sznitman R, Blaser D, Kompis M, Hall DA, Caversaccio M, Wimmer W. *Association Between Residual Inhibition and Neural Activity in Patients with Tinnitus: Protocol for a Controlled Within- and Between-Subject Comparison Study. JMIR Res Protoc. 2019 Jan 9;8(1):e12270.*

Jungi S, Kuemmerli C, **Kissling P**, Weiss S, Becker D, Schmidli J, Wyss TR. • *Limb Salvage by Open Surgical Revascularisation in Acute Ischaemia due to Thrombosed Popliteal Artery Aneurysm. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2019 Mar;57(3):393–398. doi: 10.1016/j.ejvs.2018.09.030.*

Lei Y, Zanker P, Yildiz S, Hancke K, Seidl D, Koch O, Schwentner C, **Mundhenk J**. • *Non-Whole-Gland High-Intensity Focused Ultrasound vs Whole-Gland High-Intensity Focused Ultrasound for Management of Localized Prostate Cancer: 1-Year Oncological and Functional Outcomes. J Endourol. 2019 Feb;33(2):100–106.*

Klein JT, Berger F, Linzenbold W, Jäger L, Enderle MD, Bösmüller H, **Mundhenk J**, Schwentner C, Bolenz C. • *Cryobiopsy in the Upper Urinary Tract: Preclinical Evaluation of a Novel Device. Urology. 2019 Jan;123:273–279. doi: 10.1016/j.urology.2018.10.003.*

**Nolte I**, Mauler F, **Sánchez T**. • *Bilateral Ulnar-Sided Wrist Pain due to Pisiform-Hamate Coalition. Case Rep Orthop. 2019 Nov 27;2019:5891972. doi: 10.1155/2019/5891972.*

**Marti WR, Curti G**, Wehrli H, Grieder F, Graf M, Gloor M, **Zuber M**, Demartines N, Fasolini F, Lerf B, Kettelhack C, Andrieu C, Bigler M, Hayoz S, Ribí K, Hamel C. • *Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK), Section Surgery. Clinical outcome after rectal replacement with side-to-end, colon-j-pouch, or straight colorectal anastomosis following total mesorectal excision: a Swiss prospective, randomized, multicenter trial (SAKK 40/04). Ann Surg. 2019 May; 269(5):827–835.*

Ribi K, **Marti WR**, Bernhard J, Grieder F, Graf M, Gloor B, **Curti G, Zuber M**, Demartines N, Andrieu C, Bigler M, Hayoz S, Wehrli H, Kettelhack C, Lerf B, Fasolini F, Hamel C. • *Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK), Section Surgery. Quality of life after total mesorectal excision and rectal replacement: comparing side-to-end, colon-j-pouch, and straight colorectal reconstruction in a randomized, phase III trial (SAKK 40/04). Ann Surg Oncol 2019 Oct; 26(11):3568–3576.*

## PERIOPERATIVE MEDIZIN

Mauermann E, **Clamer D**, Ruppen W, Bandschapp O. • *Association between intra-operative fentanyl dosing and postoperative nausea/vomiting and pain: A prospective cohort study. Eur J Anaesthesiol. 2019 Nov;36(11):871–880.*

**Noronha B, Kuster M, Forster C, Studhalter M**. • *A Sweet Drink with Consequences. Praxis (Bern 1994). 2019;108(16):1097–1099.*

## PSYCHIATRIE

**Hatzinger M**. • *Antidepressants and Suicidality: A Contradiction? Praxis (Bern 1994). 2019;108(7):487–494.*

**Hatzinger M**. • *Zwischen Psyche und Soma: Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie als integrative Schnittstelle. Psychosomatik heute 2019;301–314.*

Imboden C, Gerber M, Beck J, Eckert A, Pühse U, Holsboer-Trachsler E, **Hatzinger M**. • *Effects of Aerobic Exercise as Add-On Treatment for Inpatients With Moderate to Severe Depression on Depression Severity, Sleep, Cognition, Psychological Well-Being, and Biomarkers: Study Protocol, Description of Study Population, and Manipulation Check. Front Psychiatry. 2019 Apr 25;10:262.*

Block VJ, Meyer AH, Miché M, **Mikoteit T**, Hoyer J, Imboden C, Bader K, **Hatzinger M**, Lieb R, Gloster AT. • *The effect of anticipatory stress and openness and engagement on subsequently perceived sleep quality-An Experience Sampling Method study. J Sleep Res. 2019 Dec 18:e12957.*

Rinner MTB, Meyer AH, **Mikoteit T**, Hoyer J, Imboden C, **Hatzinger M**, Bader K, Lieb R, Miché M, Wersebe H, Gloster AT. • *General or specific? The memory-experience gap for individuals diagnosed with a major depressive disorder or a social phobia diagnosis, and individuals without such diagnoses. Memory. 2019 Oct;27(9):1194–1203.*

Gerber M, Beck J, Brand S, Cody R, Donath L, Eckert A, Faude O, Fischer X, **Hatzinger M**, Holsboer-Trachsler E, Imboden C, Lang U, Mans S, **Mikoteit T**, Oswald A, Pühse U, Rey S, Schreiner AK, Schweinfurth N, Spitzer U, Zahner L. • *The impact of lifestyle Physical Activity Counselling in IN-PATIENTS with major depressive disorders on physical activity, cardiorespiratory fitness, depression, and cardiovascular health risk markers: study protocol for a randomized controlled trial. Trials. 2019 Jun 20;20(1):367.*

De Witte M, Imboden C, Beck J, Gerber M, Pühse U, Holsboer-Trachsler E, **Hatzinger M, Mikoteit T**. • *REM Sleep related Heart Rate Variability is associated with Physical Activity and Sleep Quality in Major Depression. Poster at BENESCO Sleep Science Winter School. Wengen, 3–6 March 2019.*

**Mikoteit T**, Brand S, Eckert A, Holsboer-Trachsler E, Beck J. • *Brain-derived neurotrophic factor is a biomarker for subjective insomnia but not objectively assessable poor sleep continuity. J Psychiatr Res. 2019; 110:103–109.*

Jahangard L, Hedayati M, Abbasalipourkabir R, Haghighi M, Ahmadpanah M, Faryadras M, **Mikoteit T**, Sadeghi Bahmani D, Brand S. • *Omega-3 polyunsaturated fatty acids (O3PUFAs), compared to placebo, reduced symptoms of occupational burnout and lowered morning cortisol secretion. Psychoneuroendocrinology 2019; 109: 104384.*

Jahangard L, **Mikoteit T**, Bahiraei S, Zamanibonab M, Haghighi M, Sadeghi Bahmani D, Brand S. • *Prenatal and postnatal hair steroid levels predict post-partum depression 12 weeks after delivery. J Clin Med. 2019; 8(9). pii: E1290. doi: 10.3390/jcm8091290.*

Block VJ, Meyer, AH, Miché M, **Mikoteit T**, Hoyer J, Imboden C, Bader K, **Hatzinger M**, Lieb R, Gloster, AT (2019). • *The effect of anticipatory stress and openness and engagement on subsequently perceived sleep quality - An Experience Sampling Method study. Journal of Sleep Research.*

**Mikoteit T**, De Witte M, Holsboer-Trachsler E, **Hatzinger M**, Beck J, Pawlowski MA. • *Sleep stage related heart rate variability distinguishes between insomnia and normal sleep. Poster at 1. Gemeinsamen Kongress der AGNP e.V. und der DGBP e.V., 6.–8. März 2019, Berlin. Abstract in: Pharmacopsychiatry 2019, 52 (2).*

**Mikoteit T**, Wantz A, Brand S, **Hatzinger M**, Eckert A, Holsboer-Trachsler E, Beck J. • *Objective sleep but not subjective insomnia is related to attentional and pattern separation memory functions. Poster at 1. Gemeinsamen Kongress der AGNP e.V. und der DGBP e.V., 6.–8. März 2019, Berlin. Abstract in: Pharmacopsychiatry 2019, 52 (2).*

**Mikoteit T**, Clemen J, Brand S, Hösli I, Tschudin S, Bürki N, **Hatzinger M**. • *«Sleep well, my dear, to be fit for loving motherhood» – Insomnia but not objective sleep deficits correlate with poor bonding. Poster an der 9. Tagung der deutschsprachigen Sektion der Marcé-Gesellschaft, 11–12. Mai 2019, Solothurn.*

De Witte M, Jahangard L, Bahiraei S, Zamanibonab M, Haghighi M, Sadeghi Bahmani D, Brand S, **Hatzinger M, Mikoteit T**. • *Truth lies in the hair: Prenatal hair progesterone and cortisone predict postpartum depression. Poster an der 9. Tagung der deutschsprachigen Sektion der Marcé-Gesellschaft, 11–12.Mai 2019, Solothurn. Posterpreis 2019.*

**Mikoteit T**, De Witte M, Jahangard L, Bahiraei S, Zamanibonab M, Haghighi M, Sadeghi Bahmani D, Brand S, **Hatzinger M**, Brand S. • *Truth lies in the hair: Prenatal hair progesterone and cortisone predict postpartum depression. Poster at the Swiss Perinatal Research Day, May 17th 2019, Lausanne.*

**Mikoteit T**, Beck J, Brand S, Wantz A, Eckert A, Holsboer-Trachsler E, **Hatzinger M**. • *Brain-derived neurotrophic factor as biomarker for neuroplasticity and insomnia. Oral presentation in the Symposium «Biological aspects of pathophysiology and treatment of insomnia» at 14th World Congress of Biological Psychiatry, Vancouver, Canada, 2–6 June 2019.*

**Mikoteit T**, De Witte M, Holsboer-Trachsler E, **Hatzinger M**, Beck J, Pawlowski MA. • *REM-sleep related heart rate variability distinguishes between insomnia and normal sleep. Poster at 14th World Congress of Biological Psychiatry, Vancouver, Canada, 2–6 June 2019.*

**Mikoteit T**, De Witte M, Beck J, **Hatzinger M**, Holsboer-Trachsler E, Pawlowski MA. • *Sleep stage related Heart Rate Variability distinguishes between Insomnia and normal Sleep. Poster at 32nd ECNP Congress of Applied and Translational Neuroscience 7–10 September 2019, Copenhagen, Denmark; Abstract in : European Neuropsychopharmacol 2019; 29 Suppl.*

**Mikoteit T**, Clemen J, Brand S, Hösli I, Tschudin S, Bürki N, **Hatzinger M**. • *«Sleep well, my dear, to be fit for loving motherhood» – Insomnia but not objective sleep deficits correlate with poor bonding. Poster at Annual SSSSC-Meeting at Fribourg, June 27–28th, 2019; Abstract in Clocks & Sleep 2019, 1: 431-2.*

De Witte M, Holsboer-Trachsler E, **Hatzinger M**, Beck J, Pawlowski MA, **Mikoteit T**. • *REM-Sleep Related Heart Rate Variability Distinguishes between Insomnia and Normal Sleep. Poster at Annual SSSSC-Meeting at Fribourg, June 27–28th, 2019, Abstract in Clocks & Sleep 2019, 1:427-8.*

**Mikoteit T**, De Witte M, Jahangard L, Bahiraei S, Zamanibonab M, Haghighi M, Sadeghi Bahmani D, **Hatzinger M**, Brand S. • *Die Wahrheit in den Haaren: Vorhersage von postpartalen Depressionen anhand von pränatalem Haarprogesteron und -cortison. E-Poster am DGPPN Kongress, 27.–30. Nov. 2019; Berlin.*

Brand S, Lemola S, **Mikoteit T**, Holsboer-Trachsler E, Kalak N, Sadeghi Bahmani D, Pühse U, Ludyga S, Gerber M. • *Schlaf und Befindlichkeit bei Kindern und Jugendlichen – ein narratives Review. Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie. Prax Kinderpsychol Kinderpsychiatr. 2019 Feb;68(2):128–145.*

**Mikoteit T**. • *Prädiktoren und Präventionsmöglichkeiten der Postpartalen Depression. Oral Presentation in Symposium „Psychiatrische Erkrankungen und Behandlungsoptionen in der Peripartalzeit» (Chair: Kettelhack C, Schneider S), at 1. Gemeinsamen Kongress der AGNP e.V. und der DGBP e.V., 6.–8. März 2019, Berlin. Abstract in: Pharmacopsychiatry 2019, 52 (2).*

**Mikoteit T**. • *REM-Schlaf assoziierte Biomarker zur Prädiktion des antidepressiven Behandlungserfolgs. Oral Presentation in Symposium «Pathophysiologie und Therapie von Depression und Schizophrenie-Neues aus der psychiatrischen Schlafforschung» (Chair: Steiger A), at 1. Gemeinsamen Kongress der AGNP e.V. und der DGBP e.V., 6.–8. März 2019, Berlin. Abstract in: Pharmacopsychiatry 2019, 52 (2).*

**Mikoteit T**. • *Stress und Schlaf in Schwangerschaft und Stillzeit. Vortrag an der 9. Tagung der deutschsprachigen Sektion der Marcé-Gesellschaft, 11–12.Mai 2019, Solothurn.*

**Mikoteit T**. • *Stress und Schlaf in Schwangerschaft und Stillzeit. Vortrag am PSY-Kongress/Jahrestagung der SGPP, 5.–7.9.2019, Bern.*

**Mikoteit T**. • *Schlaf und Depression: ein Weg zur Therapieoptimierung? Vortrag am PSY-Kongress/Jahrestagung der SGPP, 5.–7.9.2019, Bern.*

**Mikoteit T**. • *Truth lies in the hair: Prenatal hair steroids predict postpartum depression. Oral presentation at 2nd International Congress of the World Association for Stress Related and Anxiety Disorders (WASAD), 3–5 Oct 2019, Würzburg, Germany.*

**Mikoteit T**. • *Biomarkers for postpartum depression: predictive power of hair steroids such as glucocorticoids and progesterone. Oral presentation at 19th Congress of the International Society of Psychosomatic Obstetrics and Gynaecology, 9–12 Octobre, 2019. Den Haag, NL.*

**Mikoteit T**. • *Insomnie und kardiovaskuläres Risiko.Vortrag an der 27. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM) e.V., 7.–9. Nov. 2019, Hamburg/D. , Abstract in Somnologie, Sonderheft 1/2019.*

**Mikoteit T**. • *BDNF als Biomarker für Insomnie und Depressionen. Vortrag am DGPPN Kongress, 27.–30. Nov. 2019; Berlin.*

**Mikoteit T**. • *Herzratenvariabilität als objektive Schlafvariabel differenziert zwischen Insomnie und subjektiv normalem Schlaf. Vortrag am DGPPN Kongress, 27.–30. Nov. 2019; Berlin.*

## LABORMEDIZIN

Beiträge siehe Innere Medizin (Walter P).

## PFLEGEENTWICKLUNG

**Jordi K**. • *Deeskalationsmanagement – Umsetzung in die Praxis. [Notfallpflege Schweiz, Hrsg.] HELP(2)2019, S. 15–17.*

Bana M, Ribí K, Kropf-Staub S, **Näf E**, Schramm MS, Zürcher-Florin S, Peters S, Eicher M. • *Development and implementation strategies of a nurse-led symptom self-management program in outpatient cancer centres: The Symptom Navi® Programme. Eur J Oncol Nurs. 2019 Dec 20; 44:101714. doi: 10.1016/j.ejon.2019.101714.*

IMPRESSUM

**Herausgeber**

Solothurner Spitäler  
Schöngrünstrasse 36a  
4500 Solothurn

**Gesamtverantwortung**

Oliver Schneider  
Projektleitung: Eveline Kosa

**Gestaltung, Satz**

Rothus Medien, Solothurn

**Druck**

Albrecht Druck, Obergerlafingen

**Fotos**

Raimo Lindner, Studiojecker,  
Tom Ulrich

# solothurner spitäler **soH**

## **Bürgerspital Solothurn**

Schöngrünstrasse 42 | 4500 Solothurn  
T 032 627 31 21  
info.bss@spital.so.ch



## **Kantonsspital Olten**

Baslerstrasse 150 | 4600 Olten  
T 062 311 41 11  
info.kso@spital.so.ch



## **Spital Dornach**

Spitalweg 11 | 4143 Dornach  
T 061 704 44 44  
info.do@spital.so.ch



## **Psychiatrische Dienste**

Weissensteinstrasse 102 | 4503 Solothurn  
T 032 627 11 11  
info.pd@spital.so.ch

