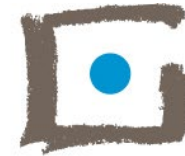


HIRSLANDEN



KLINIK HIRSLANDEN



DIALOGVERANSTALTUNG GESUNDHEITSCUSTER LENGG

AGENDA

18.00	Begrüssung und Vorstellung Klinik Hirslanden	Marco Gugolz, Direktor Klinik Hirslanden, COO Nordostschweiz
18.15	Wissenswertes zum Thema Schlaganfall	Prof. Dr. med. Nils Peters, Leiter Stroke Center und Chefarzt Klinik für Neurologie der Klinik Hirslanden
18.40	Kontinuität der Versorgung: Brückenbau zwischen Akut- und Rehabilitationsmedizin	KD Dr. med. Bartosz Bujan, Medizinischer Direktor für Neurorehabilitation der Klinik Lengg
18.55	Fragerunde	Alle
19.30	Apéro	Alle

**QUARTIERTREFF
DIALOGVERANSTALTUNG
GC LENGG
21.10.2025 VORSTELLUNG
KLINIK HIRSLANDEN**

EIN BLICK ZURÜCK...

GRÜNDUNGSGAHRE 1931/1932



EIN BLICK ZURÜCK...

LENGG 1935



EIN BLICK ZURÜCK...

1948/1962





HIRSLANDEN IM KANTON ZÜRICH



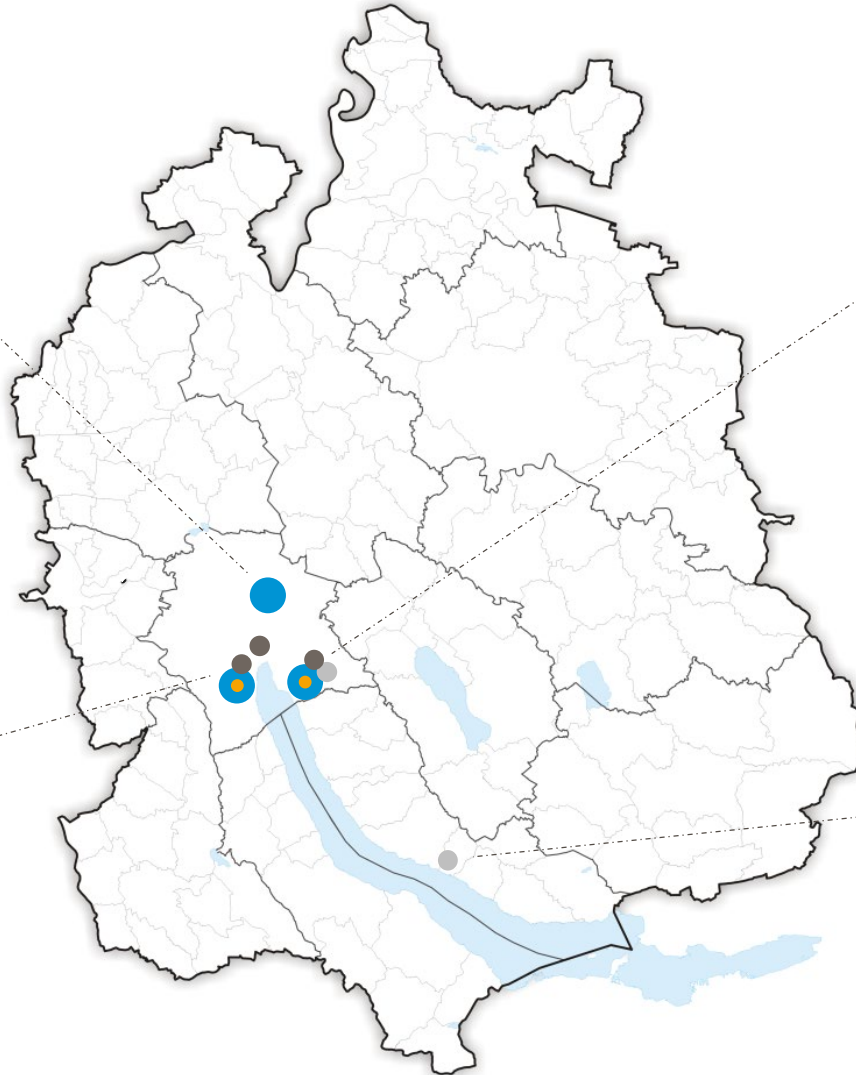
● Hirlanden
Corporate Office



- Klinik Hirlanden
- Radiologie Klinik Hirlanden
- Radiotherapie Klinik Hirlanden
- 24/7 Notfallversorgung



- Klinik Im Park
- Radiologie Klinik Im Park
- 24/7 Notfallversorgung



- Radiotherapie Männedorf

FAKTEN KLINIK HIRSLANDEN

KENNZAHLEN 2023/24



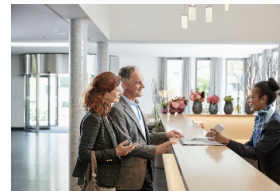
335 Betten



**14 Operationssäle und
1 Hybrid OP und 22 IPS Plätze**



3 Gebärsäle



**20'120 Patientinnen/Patienten/Wöchnerinnen
12'979 Notfalleintritte
970 Neugeborene**



**1'980 Mitarbeitende
498 Partnerärzte und angestellte Ärzte
250 Studierende und Lernende
87 Berufsgruppen
64 Nationen**

1

Versorgungsrelevanz

4. grösstes Listenspital
im Kanton

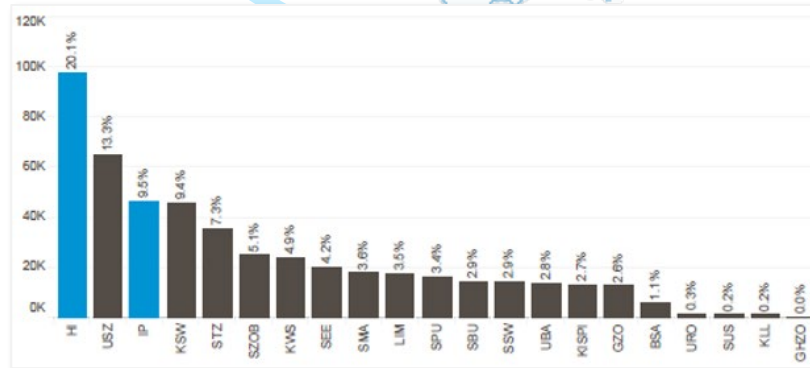
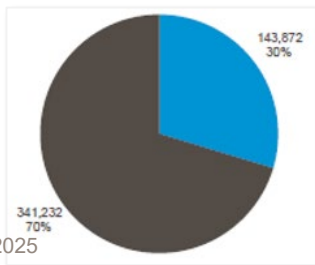
44% OKP Anteil

Stroke Center: 1 von 2
zertifizierten Strokezentren
im Kanton ZH

Ausserkantonale Leistungsaufträge:
SG, GR, SZ, GL, FL, SH, AI, AR

20% Marktanteil von
Privat- und Halbprivat-
versicherten Patienten

30% Marktanteil total
zusammen mit Klinik Im
Park im Kanton Zürich



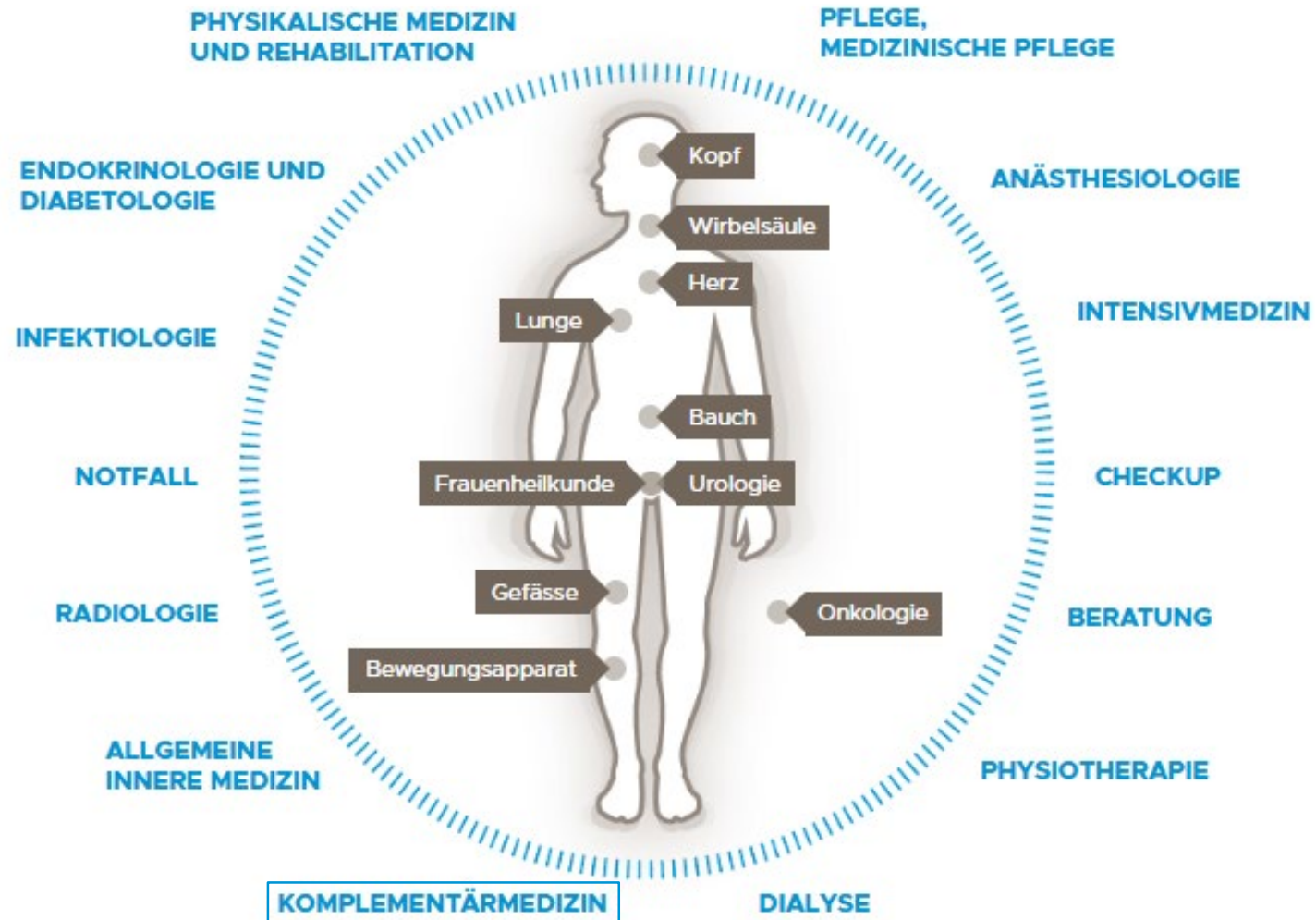
10% Marktanteil im Kanton Zürich

KLINIK HIRSLANDEN

MEDIZINISCHES PORTFOLIO 50 FACHZENTREN



HIRSLANDEN
KLINIK HIRSLANDEN



INTEGRATIVE MEDIZIN

GRUNDSATZ



HIRSLANDEN
KLINIK HIRSLANDEN



Der Grundsatz der **Komplementärmedizin** ist, dass sie die «klassische» Medizin nicht ersetzt, sondern **ergänzt** („komplementiert“), um eine ganzheitlichere und individuellere Behandlung zu ermöglichen.

Zentrale Prinzipien sind:

1. **Ganzheitlichkeit:** Der Mensch wird als Einheit von Körper, Geist und Seele betrachtet.
2. **Selbstheilungskräfte aktivieren:** Unterstützung der natürlichen Regenerationsprozesse.
3. **Individuelle Therapieansätze:** Anpassung an die Bedürfnisse jedes einzelnen Patienten.
4. **Integration statt Wettbewerb:** Ergänzung zur «klassischen» Medizin, insbesondere bei chronischen oder komplexen Erkrankungen.



Besten Dank für Ihre Aufmerksamkeit.

Gesundheitscluster Lengg Dialogveranstaltung

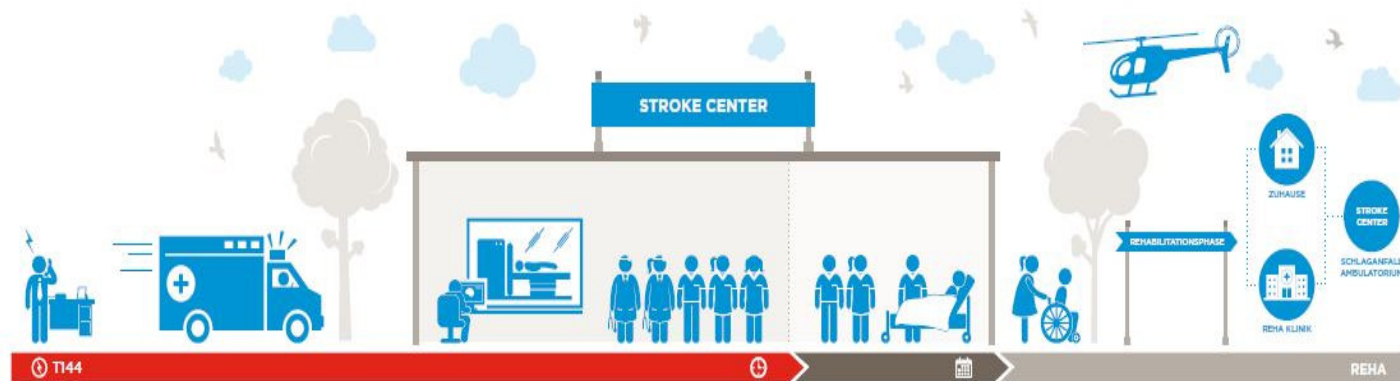
Wissenswertes zum Thema Schlaganfall

21.10.2025

**Prof. Dr. Nils Peters, FESO
Ärztlicher Leiter Stroke Center Hirslanden**

STROKE CENTER HIRSLANDEN

HIRSLANDEN
KLINIK FÜR NEUROLOGIE
STROKE CENTER HIRSLANDEN



**WORLD
STROKE
DAY** 29TH
OCT

[WSO | World Stroke Organization \(world-stroke.org\)](https://www.world-stroke.org)

STROKE CENTER

HIRSLANDEN 
KLINIK FÜR NEUROLOGIE
STROKE CENTER HIRSLANDEN



Basel, 27.05.2021



The European Stroke Organisation declares that the

Klinik Hirslanden Zürich
Zürich / Switzerland

has been awarded the status of official
certified ESO Stroke Centre

SFCNS Swiss Federation of
Clinical Neuro-Societies
Stroke Commission

Zertifikat
Stroke Center

SCHLAGANFALL - EPIDEMIOLOGIE

200 pro 100.000 Einwohner

pro Jahr in der Schweiz: >16.000 Menschen

50/Tag

85 a: 1000 pro 100.000 Einwohner

MEDIZINISCHE/VOLKSWIRTSCHAFTLICHE RELEVANZ

Häufigster neurologischer Notfall

Dritthäufigste Todesursache in den westlichen
Industrienationen

Häufigste Ursache von frühzeitiger Invalidität

Zweithäufigste Ursache einer Demenz

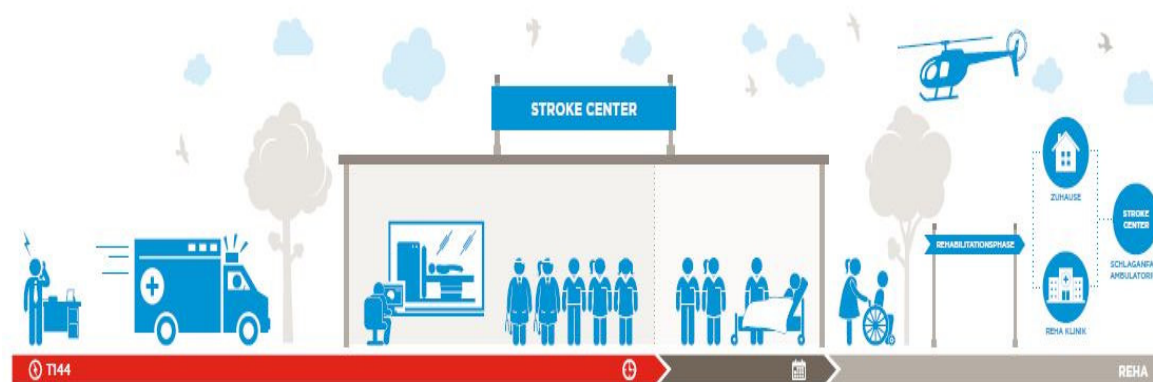
SCHLAGANFALL

Klinische Aspekte:

Wie erkenne ich einen Schlaganfall?

- **Balance**
- **Eyes**
- **Face**
- **Arms**
- **Speech**
- **Time**

Spezialisiertes Zentrum (Stroke Unit, Stroke Center)



STROKE CENTER KLINIK HIRSLANDEN

HIRSLANDEN
KLINIK FÜR NEUROLOGIE
STROKE CENTER HIRSLANDEN

Prävention/
Aufklärung →



SCHLAGANFALL

Klinische Aspekte:

Was sind Risikofaktoren?

SCHLAGANFALL

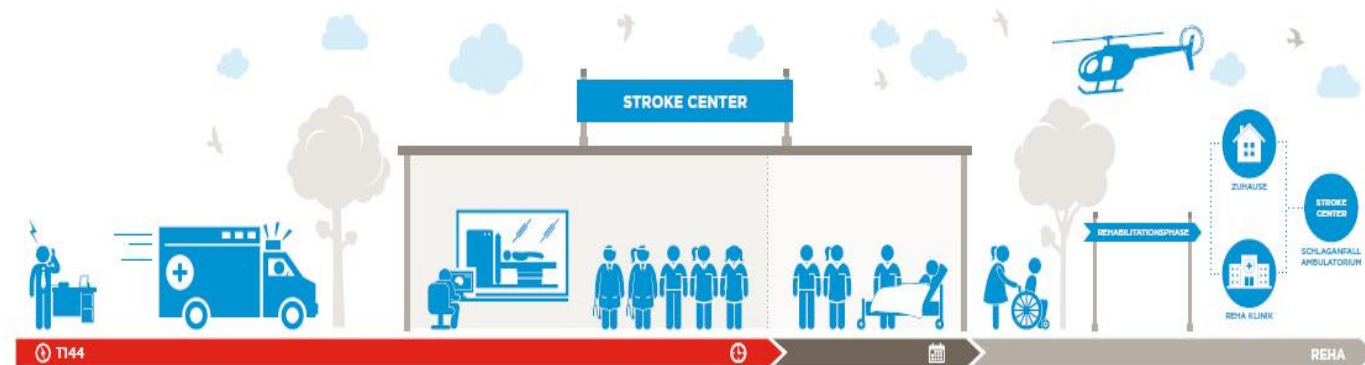
Modifizierbare Risikofaktoren:

- Bluthochdruck
- Diabetes
- Rauchen
- Erhöhte Blutfette/Cholesterin
- Ernährung
- Übergewicht
- Mangelnde Bewegung

STROKE CENTER KLINIK HIRSLANDEN

HIRSLANDEN
KLINIK FÜR NEUROLOGIE
STROKE CENTER HIRSLANDEN

Prävention/
Aufklärung → Akuttherapie

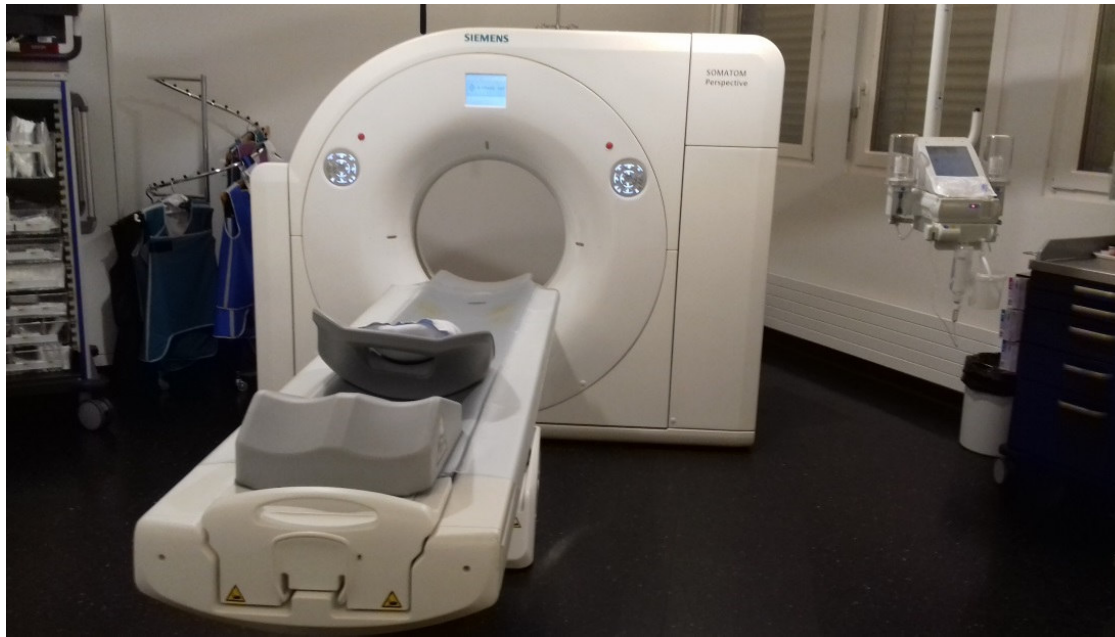


Was passiert in einem Stroke Center?

SCHLAGANFALL - BEHANDLUNGSPFAD



SCHLAGANFALL - BEHANDLUNGSPFAD



SCHLAGANFALL – FORMEN

Computertomographie

inkl.

Gefäßdarstellung (CT-Angiographie)

Durchblutungsmessung (Perfusion)

Durchblutungsstörung
(85%)

Hirnblutung

SCHLAGANFALL – AKUTTHERAPIE

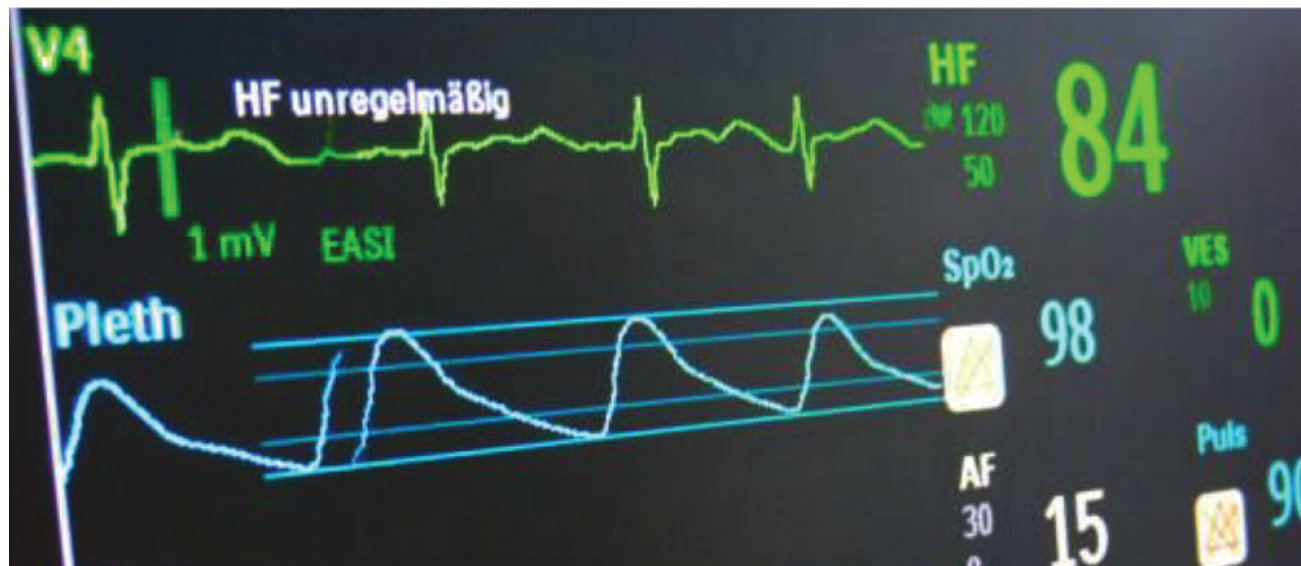
TIME IS BRAIN !

SCHLAGANFALL – THERAPIE: 5 SÄULEN

- **Spezifische / Rekanalisierende Therapie (Thrombolyse, Thrombektomie)**
- **Allgemeinmedizinische Behandlung**
- **Vorbeugung / Behandlung von Komplikationen**
- **Sekundärprophylaxe**
- **Rehabilitative Therapie**

SCHLAGANFALL - BEHANDLUNGSPFAD

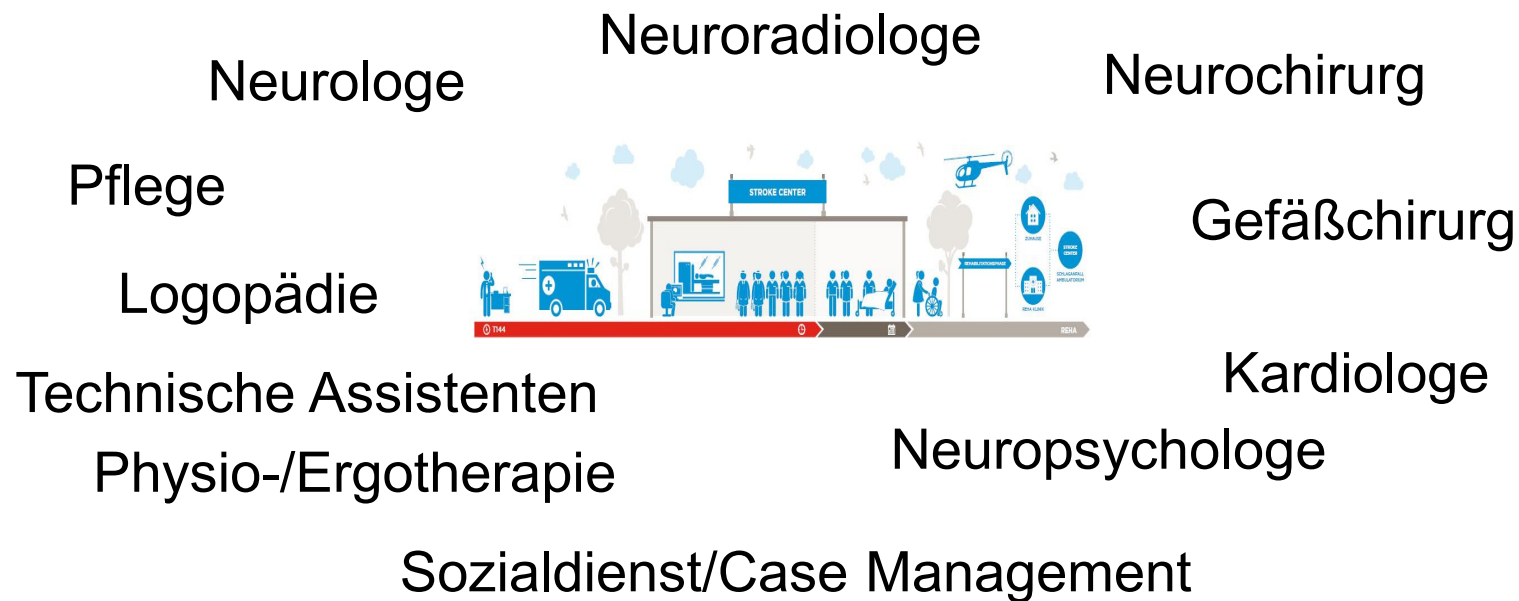
Überwachung auf der Stroke Unit



SCHLAGANFALL – DIAGNOSTIK

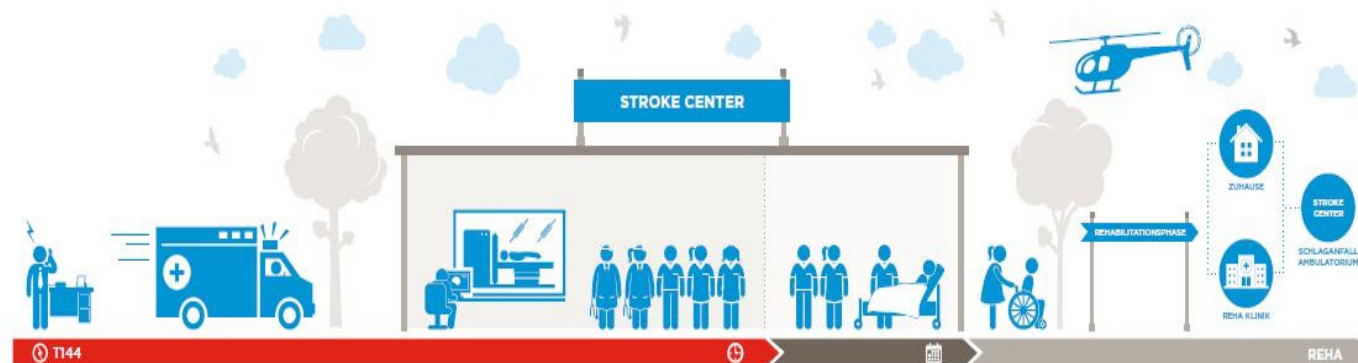
- Darstellung des **Hirngewebes**
 - cCT
 - cMRT
- Darstellung der **Hirngefäße**
 - Dopplersonographie / Duplexsonographie
 - CT-Angiographie
 - MR-Angiographie
- **Kardiologische** Untersuchungen
 - 24h-EKG
 - TTE und TEE („Schluck-Echo“)
- **Sonstige** Untersuchungen (Labor, Liquorpunktion, EEG, ...)

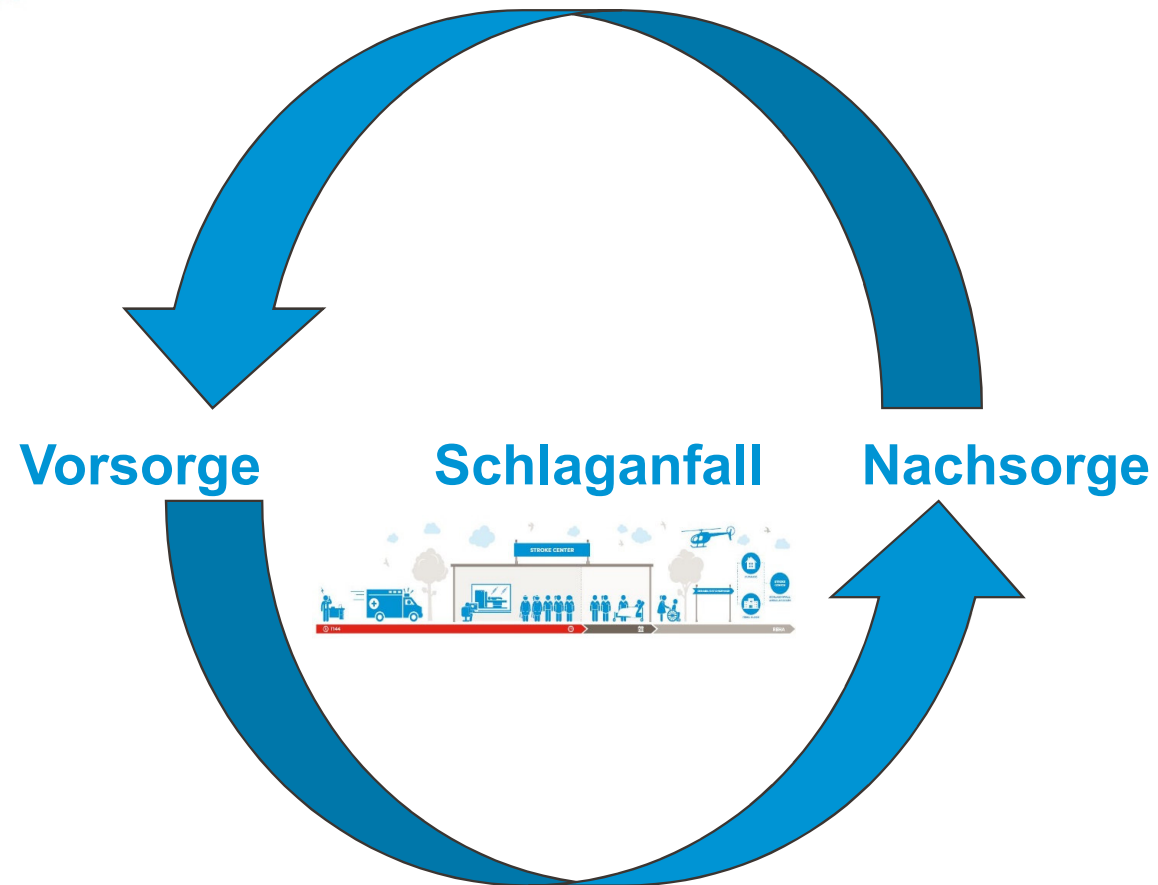
Interdisziplinäres/-professionelles Team



STROKE CENTER KLINIK HIRSLANDEN

HIRSLANDEN
KLINIK FÜR NEUROLOGIE
STROKE CENTER HIRSLANDEN





Research

JAMA | Original Investigation

Levodopa Added to Stroke Rehabilitation The ESTREL Randomized Clinical Trial

Stefan T. Engelter, MD; Josefin E. Kaufmann, MD, PhD; Annaelle Zietz, MD; Andreas R. Luft, MD; Alexandros Polymeris, MD, PhD; Valerian L. Altersberger, MD; Karin Wiesner, PT, MSc; Martina Wiegert, MA; Jeremia P. O. Held, PT, PhD; Yannik Rottenberger, MSc; Anne Schwarz, PT, PhD; Friedrich Medlin, MD; Ettore A. Accolla, MD; Sandrine Foucras, SN; Georg Kägi, MD; Gian Marco De Marchis, MD, MSc; Svetlana Politz, PhD; Matthias Greulich, MD; Alexander A. Tarnutzer, MD; Rolf Sturzenegger, MD, MSc; Mira Katan, MD, MSc; Urs Fischer, MD; Krassen Nedeltchev, MD; Janine Schär, MD; Katrien Van Den Keybus Deglon, PT; Pierre-André Rapin, MD; Alexander Salerno, MD, PhD; David J. Seiffge, MD; Elias Auer, MD; Julian Lippert, MD; Leo H. Bonati, MD; Corina Schuster-Amft, PhD; Szabina Gäumann, MSc; Joelle N. Chabwine, MD, PhD; Andrea Humm, MD; J. Carsten Möller, MD; Raoul Schweinfurter, PhD; Bartosz Bujan, MD; Piotr Jedrysiak, MD; Peter S. Sandor, MD; Roman Gonzenbach, MD; Veit Mylius, MD; Dietmar Lutz, MD; Carmen Lienert, MD; Nils Peters, MD; Patrik Michel, MD; René M. Muri, MD; Sabine Schädelin, MSc; Lars G. Hemkens, MD; Gary A. Ford, MD; Philippe A. Lyrer, MD; Henrik Gensicke, MD; Christopher Traenka, MD; for the ESTREL Investigators

JAMA. doi:[10.1001/jama.2025.15185](https://doi.org/10.1001/jama.2025.15185)
Published online September 22, 2025.

ZUSAMMENFASSUNG

1. Schlaganfall und Streifung (TIA): Notfall!
2. Rasches Erkennen, rasches Handeln!
3. Ursachen der Schlaganfalls
4. Sekundärprävention/Nachsorge (Risikofaktoren)
5. Rehabilitation
6. Ziel der Therapie:
 - Erhaltung von:
 - Mobilität
 - Kognition
 - Selbständigkeit
 - Lebensqualität

**Vielen Dank für
Ihre
Aufmerksamkeit!**



Kontinuität der Versorgung: Brückenbau zwischen Akut- und Rehabilitationsmedizin

KD Dr. med. B. Bujan MHBA | Neurorehabilitation
Medizinischer Direktor Klinik Lengg AG Zürich
21.10.2025

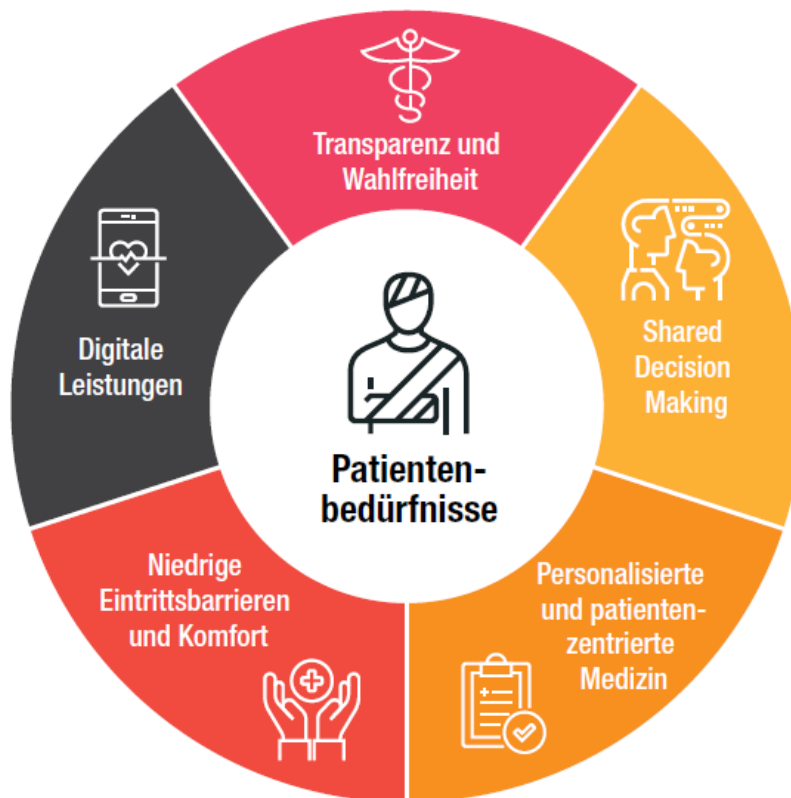


klinik
lengg 

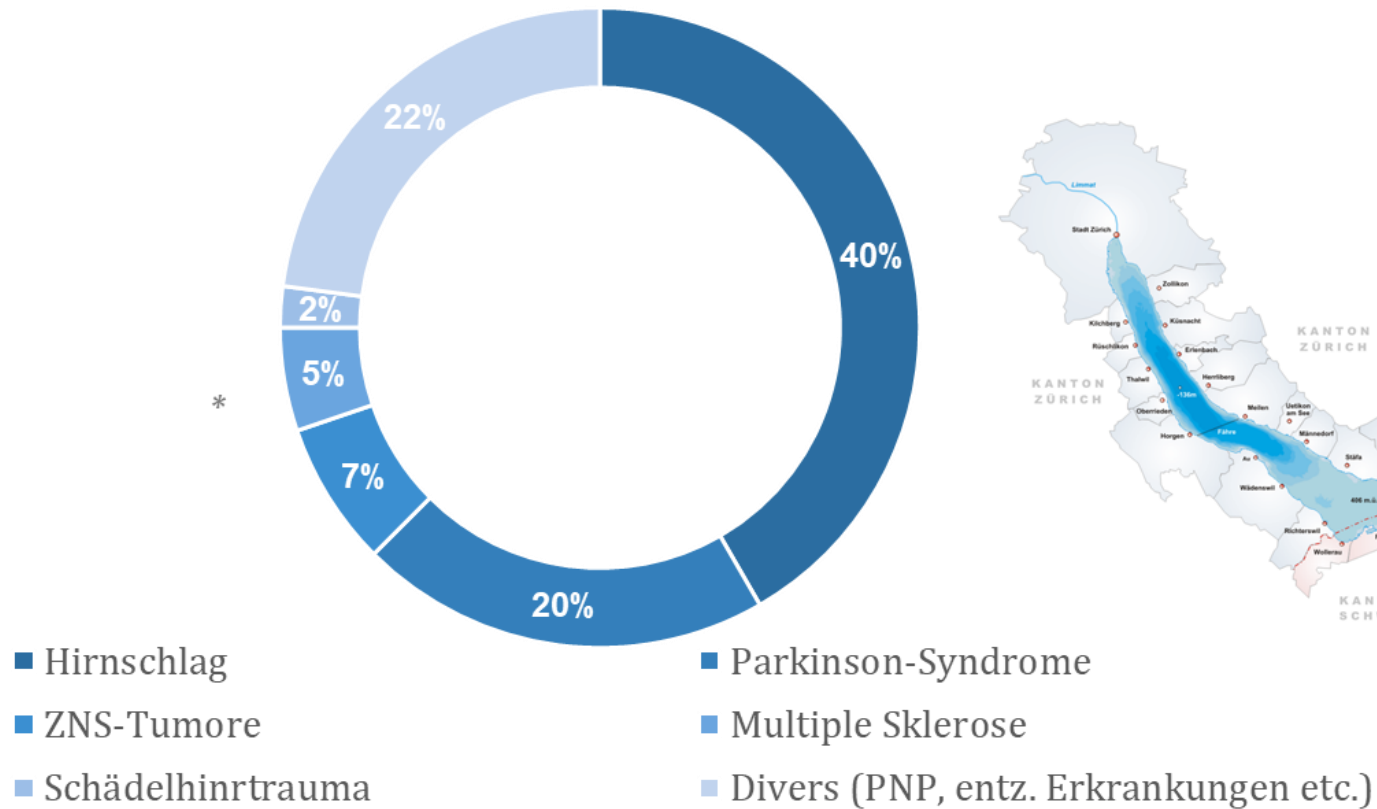


HIRSLANDEN
KLINIK HIRSLANDEN

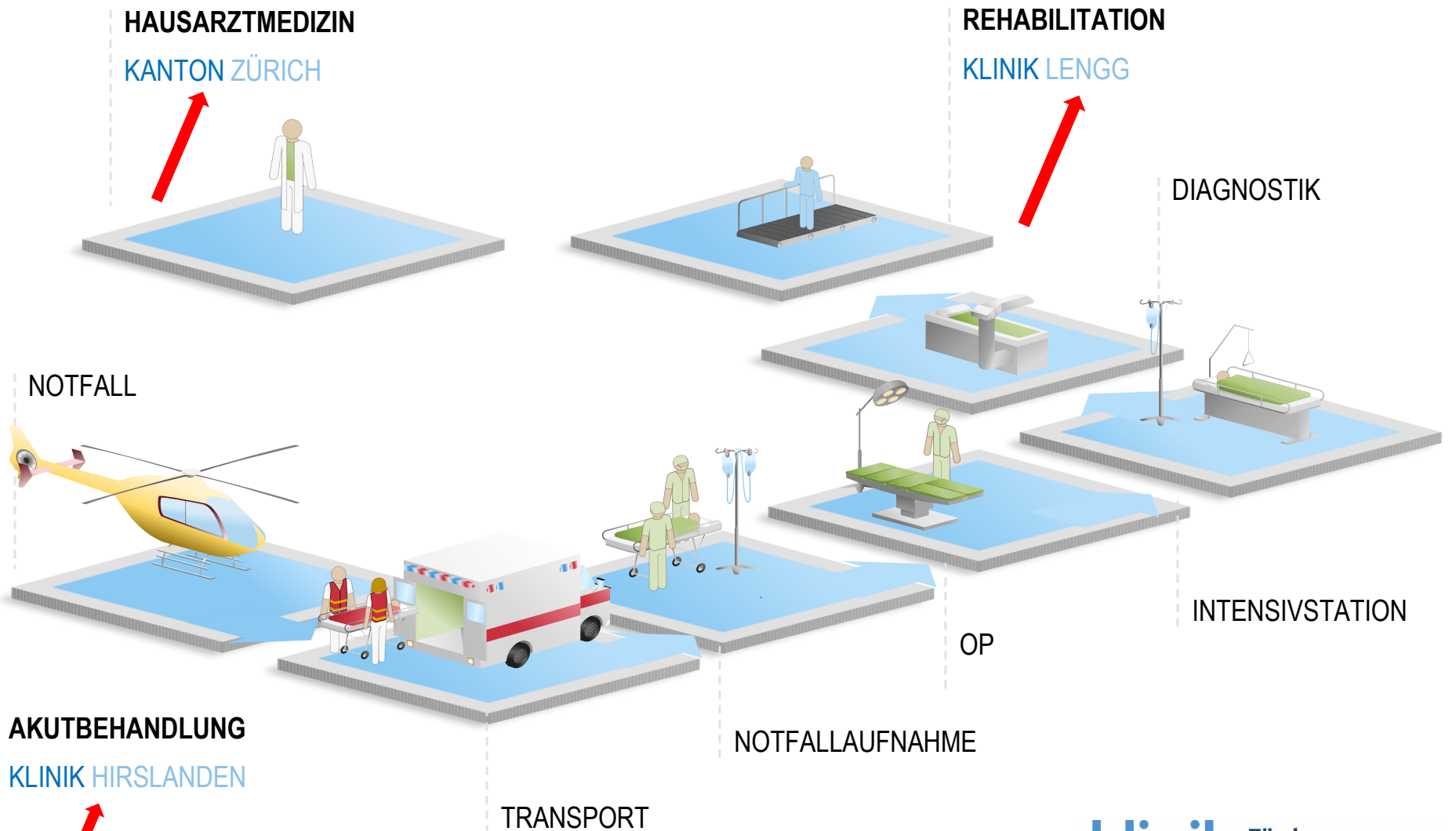
Integrierte Versorgung Patientenbedürfnisse



Hauptdiagnosen Neurorehabilitation Klinik Lengg



Wohnortsnahe und integrierte Behandlungspfade



Rehabilitationsplanung beginnt im Akutspital



REHABILITATIONSVORBEREITUNG



- Rehabilitationsfähigkeit (EBI>30 Punkte und Fähigkeit 540 Min pro Woche zu trainieren)



- Kontinuität & Austausch
Klinik Hirslanden & Klinik Lengg



- Organisation der Kostengutsprache



- Ambulante bzw. stationäre
Neurorehabilitation

Neurorehabilitation und Hirnreorganisation



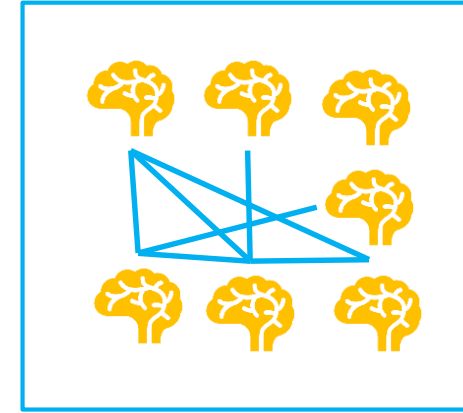
GESUNDES HIRN

- Keine Hirnverletzung



HIRNSCHLAG

- keine Vernetzung

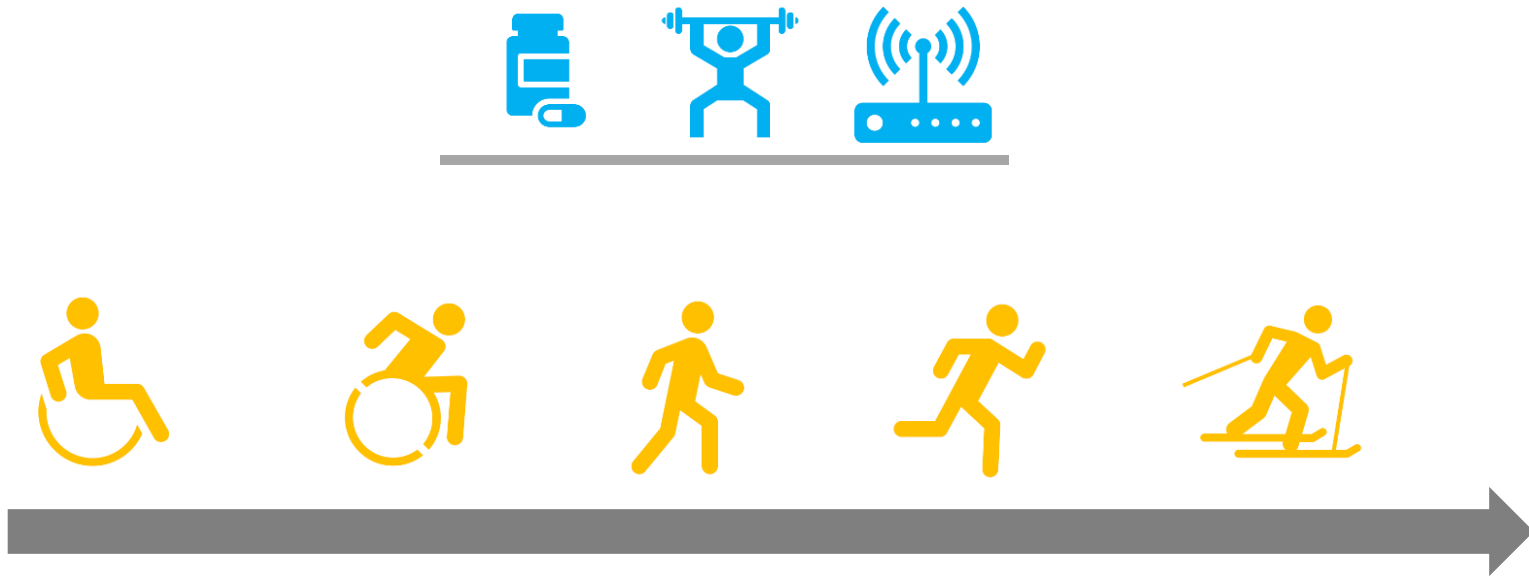


HIRNSCHLAG

- Neue Vernetzung der Nervenzellen nach intensiver Neurorehabilitation



Neurorehabilitation und Hirnreorganisation



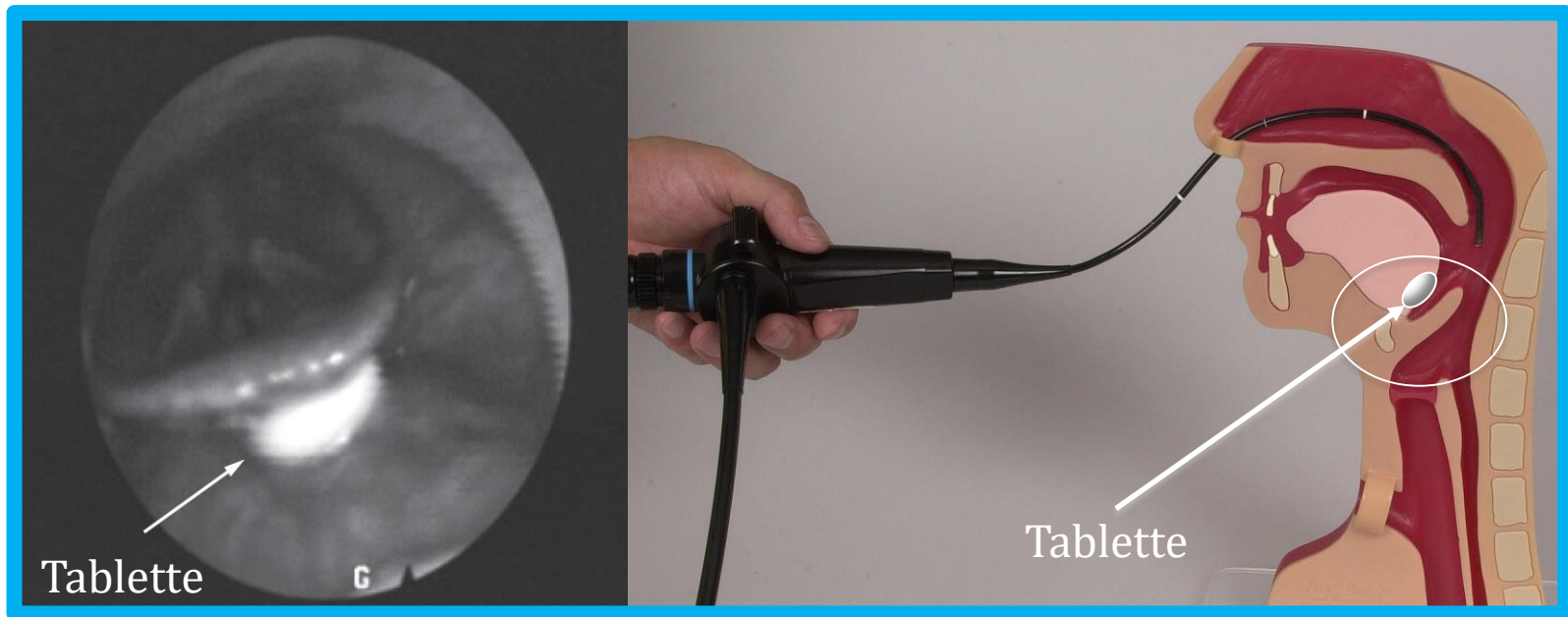
TMS Transkranielle Magnetstimulation

TMS Transkranielle Magnetstimulation

TMS-Therapie stationär und ambulant

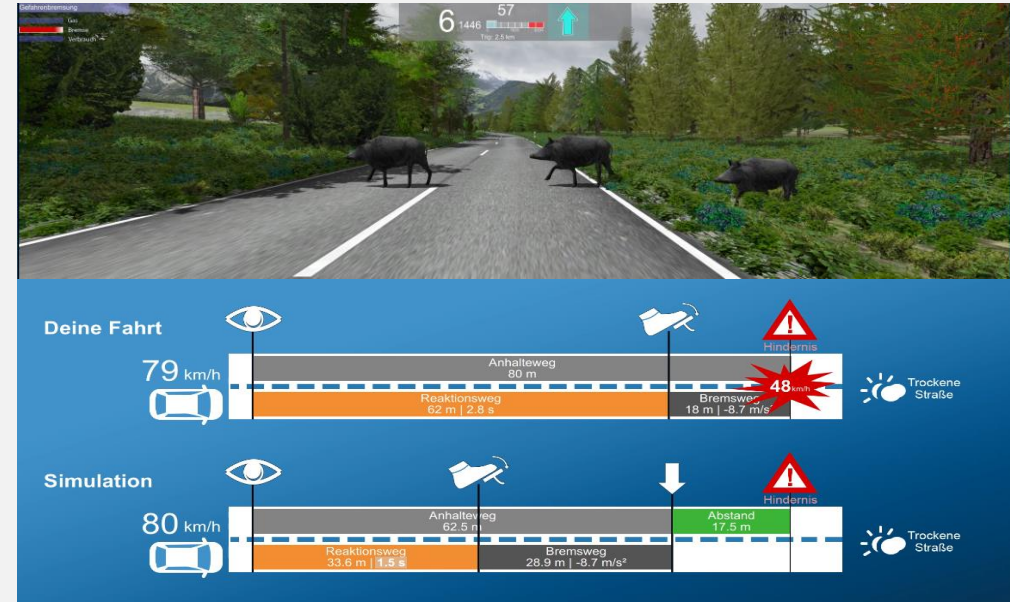


Schlaganfall & Schluckstörung



Integrierte Versorgung Schwerpunkte

Innovation Fahrsimulation

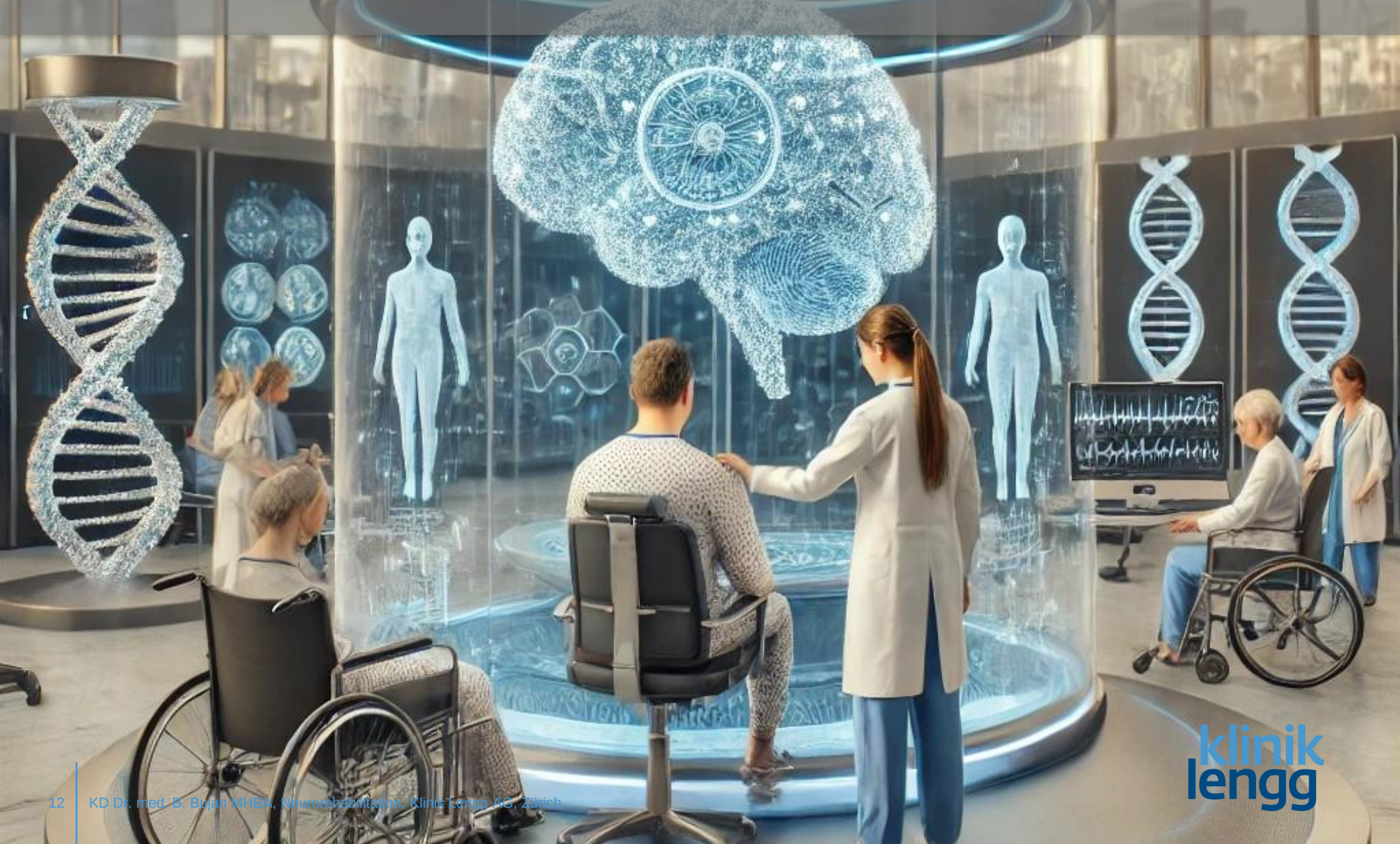


Wildschwein auf Fahrbahn

Kollision & Analyse

NEUROREHABILITATION UND INTEGRIERTE VERSORGUNG

Digitalisierung & Personalisierte Medizin



Optimale Nachsorge...

Ambulante Therapie

Hilfsmittel

Spitex

Familiengespräche

Arbeitsfähigkeit

Fahreignung

beginnt...

am Eintrittstag