

Jahresbericht 2012



uniklinik
KOMPETENZ IN BEWEGUNG *balgrist*

*verein
balgrist*



Universität
Zürich^{UZH}

 **swiss
olympic** | **MEDICAL
CENTER**



Jahresbericht der Präsidentin und der Klinikdirektion

Mehr Patienten behandelt. Der Zuwachs an behandelten Patienten war im vergangenen Jahr überdurchschnittlich. Die Anzahl stationärer Patienten hat sich um 6.8% auf 5140 Austritte (inkl. Reha Balgrist) erhöht. Ebenso nahm die Anzahl der ambulanten Konsultationen stark zu (+8.1%). Mittlerweile sind die meisten Kaderärzte der Uniklinik Balgrist von der Universität Zürich aufgrund ihrer klinischen und wissenschaftlichen Arbeit zu Professoren, Privatdozenten oder Klinischen Dozenten ernannt worden. Diese hohe medizinische Expertise sowie die individuelle pflegerische und therapeutische Betreuung und auch der Komfort in den Privatabteilungen des Spitals führten zu einem starken Anstieg an privat und halbprivat versicherten Patienten. Den Anteil an privat und halbprivat versicherten Patienten konnte die Klinik im vergangenen Jahr um 13.8% steigern, so dass rund ein Drittel der Patienten der Uniklinik Balgrist privat oder halbprivat versichert war.

Erhöhung des Schweregrades. Die Einführung von SwissDRG konnte mit viel Aufwand, aber trotzdem problemlos bewältigt werden. Dazu mussten das Medizincontrolling und die Codierabteilung ausgebaut werden. Für uns als hochspezialisiertes Zentrum für den Bewegungsapparat hat sich den Erwartungen entsprechend nach der Einführung von SwissDRG, welches zur Konzentration von komplexeren Behandlungen in Kompetenzzentren führt, der Schweregrad (case mix index) der behandelten Patienten im Vergleich zum Vorjahr erhöht.

Gutes Jahresergebnis. Der Zürcher Regierungsrat hat im März 2013 im Rahmen des Tarif-festsetzungs- und des Vertragsgenehmigungsverfahrens die Baserate des SwissDRG-Systems für die Uniklinik Balgrist auf CHF 10 320 festgelegt. Dies entspricht zwar nicht den Erwartungen der Klinik, jedoch sind damit erhebliche Unsicherheiten im Ertragsbereich geklärt. Die Klinik hat den Betriebsertrag von CHF 122.0 Mio. (Jahr 2011) auf CHF 148.0 Mio. im Jahr 2012 gesteigert (+21%) und weist für das Jahr 2012 einen Gewinn von CHF 6.4 Mio. aus (Vorjahr CHF 3.6 Mio.). Für die hohen Vertragsauflösungskosten durch den Wechsel der Pensionskasse von der BVK zur Gemini wurden Rückstellungen über CHF 10.3 Mio. gebildet. Dieser Betrag kommt 2013 zur Zahlung.

100-Jahr-Jubiläum der Klinik Die Tage der offenen Tür Ende Juni 2012 zum 100-Jahr-Jubiläum der Uniklinik Balgrist waren ein voller Erfolg. Etwa ein Viertel der Belegschaft der Uniklinik Balgrist war in irgendeiner Art und Weise an den aufwändigen Vorbereitungen zum Jubiläumsanlass oder an den beiden Tagen der offenen Tür beteiligt. Und es hat sich gelohnt: Rund 5 000 Besucherinnen und Besucher haben die Tage der offenen Tür genutzt und staunten über die Vielfältigkeit der Klinik.

Zentrum für Paraplegie: Näher dran. Im Juni 2012 startete die Imagekampagne des Zentrums für Paraplegie mit einer Plakat- und Inseratkampagne. Als Testimonials dieser Kampagne fungieren Mitarbeitende des Zentrums für Paraplegie – allen voran Prof. Dr. Armin Curt, Direktor und Chefarzt des Zentrums. Die Kernbotschaft der Kampagne lautet «Näher dran»:

Näher an der Forschung. Das Zentrum für Paraplegie Balgrist verfügt über eine eigene Forschungsabteilung. Die Patientinnen und Patienten profitieren direkt von den Ergebnissen.

Näher am Zürcher Stadtleben. Das Stadtzentrum ist mit den öffentlichen Verkehrsmitteln in wenigen Minuten erreichbar. Die Patientinnen und Patienten bleiben in eine reale Lebenswelt integriert und erleben eine abwechslungsreiche Rehabilitation.

Näher am Menschen. Das Zentrum für Paraplegie ist überschaubar und familiär. Die Patientinnen und Patienten finden hier die nötige Unterstützung, um möglichst rasch den Weg zurück in den Alltag und ins Berufsleben zu finden.

Balgrist Campus – ein Forschungszentrum der Sonderklasse. In unmittelbarer Nähe zur Uniklinik Balgrist entsteht der Balgrist Campus – ein einzigartiges Gebäude für die Forschung, Entwicklung und Lehre am Bewegungsapparat, welches vollständig privat finanziert wird. Die Bauarbeiten wurden im Dezember 2012 in Angriff genommen und die Inbetriebnahme erfolgt im Herbst 2015.

Rita Fuhrer neue Präsidentin des Schweizerischen Vereins Balgrist. An der Vereinsversammlung 2012 wählten die Mitglieder des Schweizerischen Vereins Balgrist alt Regierungsrätin Rita Fuhrer einstimmig zur neuen Präsidentin. Sie ist seit 2010 Mitglied des Vorstands und konnte sich im Rahmen ihrer Tätigkeit als Vorstandsmitglied und Mitglied der Baukommission in die Aktivitäten des Vereins und der Klinik bestens einarbeiten. Rita Fuhrer löste damit den bisherigen Präsidenten, Dr. Eric Honegger, ab. Er präsidierte den Vorstand des Schweizerischen Vereins Balgrist seit 2004. Dr. E. Honegger hält seine Ämter als Präsident der Balgrist Stiftung und als Delegierter des Verwaltungsrates der Balgrist Campus AG inne. Zudem wurde Ulrich J. Looser, Physiker und Ökonom, als neues Vorstandsmitglied einstimmig gewählt.

Klinische Forschungsschwerpunkte der Universität Zürich. Mit den klinischen Forschungsschwerpunktprojekten (KFSP) fördert die Medizinische Fakultät der Universität Zürich strategisch wichtige Forschungsgebiete für die Medizinische Fakultät und die universitäre Medizin Zürich, um die klinisch anwendbare Forschung zu stärken. Das Projekt «Neuro-Rehabilitation: Strategies for Customized Treatments» unter der Leitung des Zentrums für Paraplegie der Uniklinik Balgrist wurde von der Universität Zürich als KFSP ausgewählt und erhält finanzielle Unterstützung in der Höhe von CHF 3.0 Mio. Dabei geht es um die Neurorehabilitation von Geh-, Arm- und Handfunktionen bei neurologischen Erkrankungen von Erwachsenen und Kindern sowie den Einsatz moderner Rehabilitationstechnik (= Rehabilitation Engineering). Involvierte Partner sind die Neurologie des UniversitätsSpitals Zürich, das Rehabilitationszentrum Affoltern des Kinderspitals sowie die ETH Zürich.

Scientifica 2012. Am 1. und 2. September 2012 fand in den Gebäuden der Universität und der ETH Zürich die Scientifica zum Thema «Gesund werden, Gesund bleiben» statt. Die Forschungsteams der Biomechanik und der Paraplegie stellten interessante Projekte vor. Prof. Dr. Jess Snedeker, Leiter Forschung Biomechanik, erklärte die Forschung im Bereich Biomechanik unter dem Titel: «Biomechanik: Für bessere medizinische Behandlungsmethoden am Bewegungsapparat». Das Forschungsteam von Dr. Marc Bolliger, Leiter Forschung Zentrum für Paraplegie, präsentierte den Bewegungsroboter ArmeoPower zum Thema «Wie Roboter die Rehabilitation von Querschnittgelähmten unterstützen».

Lancierung einer öffentlichen Vortragsreihe. Im Mai 2012 lancierte die Uniklinik Balgrist unter der fachlichen Leitung von Prof. Dr. Claudio Dora, Stv. Chefarzt Orthopädie, eine öffentliche Vortragsreihe. Den Anfang machte KD Dr. Patrick Zingg im Juni letzten Jahres mit dem Thema «Das künstliche Hüftgelenk: Worauf kommt es an?». Ziel der öffentlichen Vortragsreihe ist es, eine breite Öffentlichkeit über Gesundheitsthemen zu informieren und gleichzeitig auf das Angebot der Uniklinik Balgrist aufmerksam zu machen. Die öffentliche Vortragsreihe erfreut sich grosser Beliebtheit: Bei allen Veranstaltungen, die bisher stattgefunden haben, war der Hörsaal bis auf den letzten Platz besetzt.

SQS Aufrechterhaltungsaudit bestanden. Das Aufrechterhaltungsaudit der Uniklinik Balgrist war wiederum erfolgreich. Am 16. und 17. August wurde die Klinik durch zwei Experten auditiert. Auch im Berichtsjahr wurde das Qualitätssicherheitssystem weiter ausgebaut. Die Uniklinik Balgrist hat die ISO-Norm 9001:2008 ohne Auflagen erfüllt.

Stabübergabe Rheumatologie. Seit dem 1. Dezember 2012 leitet PD Dr. Florian Brunner als Chefarzt die Abteilung Rheumatologie und Physikalische Medizin. Prof. Dr. Rudolf Kissling, der ehemalige Chefarzt der Abteilung, bleibt den Patientinnen und Patienten als Senior Consultant in einem Teilzeitpensum erhalten. PD Dr. Florian Brunner ist bereits seit 1998 mit kurzen Unterbrüchen in der Uniklinik Balgrist tätig und daher mit dem Klinikbetrieb bestens vertraut.

Applaus. Prof Dr. Dominik Meyer zum Titularprofessor ernannt. Prof. Dr. Dominik Meyer, Teamleiter Schulter- und Ellbogenchirurgie, wurde von der Medizinischen Fakultät zum Titularprofessor ernannt.

Prof. Dr. Dagmar Keller Lang zur Titularprofessorin ernannt. Prof. Dr. Dagmar Keller Lang, Leitende Ärztin Zentrum für Paraplegie, wurde von der Medizinischen Fakultät zur Titularprofessorin ernannt.

Prof. Dr. Claudio Dora zum Titularprofessor ernannt. Prof. Dr. Claudio Dora, Stv. Chefarzt, Leitender Arzt, Teamleiter Hüftchirurgie, wurde von der Medizinischen Fakultät zum Titularprofessor ernannt.

PD Dr. Peter Koch erhält Venia Legendi. PD Dr. Peter Koch, Teamleiter Kniechirurgie, hat von der Medizinischen Fakultät Zürich den Titel eines Privatdozenten und damit die Venia Legendi erhalten.

PD Dr. Florian Buck erhält Venia Legendi. PD Dr. Florian Buck, Leitender Arzt Radiologie, hat von der Medizinischen Fakultät den Titel eines Privatdozenten und damit die Venia Legendi erhalten.

PD Dr. Florian Brunner erhält Venia Legendi. PD Dr. Florian Brunner, Chefarzt Rheumatologie, hat von der Medizinischen Fakultät den Titel eines Privatdozenten und damit die Venia Legendi erhalten.

PD Dr. Mazda Farshad erhält Venia Legendi. PD Dr. Mazda Farshad, Oberarzt i.V., hat von der Medizinischen Fakultät Zürich den Titel eines Privatdozenten und damit die Venia Legendi erhalten.

PD Dr. Sandro Fucentese erhält Venia Legendi. PD Dr. Sandro Fucentese, Stv. Teamleiter Kniechirurgie, hat von der Medizinischen Fakultät Zürich den Titel eines Privatdozenten und damit die Venia Legendi erhalten.

Dr. Bettina Weiss hat per 1. März 2013 neu die Funktion als Oberärztin und Teamleiterin Akut-rheumatologie sowie Stv. Chefarztin Rheumatologie übernommen.

Dr. Christiane Rörig hat per 1. März 2013 neu die Funktion als Oberärztin und Teamleiterin Rehabilitation übernommen.

Schellenberg-Preis an Uniklinik Balgrist. Der mit CHF 150 000 dotierte Schellenberg-Preis 2012 ging an das Team von Prof. Dr. Armin Curt und Prof. Dr. Volker Dietz. Die beiden Mediziner wurden für herausragende Forschungsarbeiten auf dem Gebiet der Paraplegiologie ausgezeichnet.

Dankeschön. Nur dank dem engagierten Einsatz aller Mitarbeitenden ist es möglich, dass die Uniklinik Balgrist Spitzenmedizin am Bewegungsapparat betreiben kann. Dafür möchten wir unseren Mitarbeitenden an dieser Stelle ganz herzlich danken.

Rita Fuhrer
Präsidentin Schweizerischer
Verein Balgrist

Prof. Dr. Christian Gerber
Ärztlicher Direktor

Dr. Serge Altmann
Spitaldirektor

Eröffnung Reha Balgrist

reha *balgrist*

Im April letzten Jahres wurde die Reha Balgrist für muskuloskelettale Rehabilitation eröffnet. Die Abteilung umfasst in der ersten Phase zehn Betten und befindet sich in einem restaurierten Teil der Uniklinik Balgrist. Die Reha Balgrist profitiert vom direkten Anschluss an die Uniklinik Balgrist, denn dadurch sind alle Spezialisten bei Bedarf rasch verfügbar: Orthopäden, Rheumatologen, Chiropraktoren, Pflegefachpersonen, Physiotherapeuten, Ergotherapeuten sowie Sozialarbeiter. Ziel der Rehabilitation ist, dass die Patientinnen und Patienten baldmöglichst wieder ihren gewohnten Tätigkeiten nachgehen können.



Angenehme Atmosphäre und zentrale Lage.

Die Räumlichkeiten der neuen Abteilung wurden geschmackvoll und wohnlich eingerichtet. Die Reha Balgrist bietet ihren Patienten grosszügige und komfortable Zimmer mit Platz für eine Begleitperson. Ein freundlicher Aufenthaltsraum, eine einladende Terrasse und Räumlichkeiten für Therapien und den Stationsarzt in nächster Nähe ermöglichen den Patientinnen und Patienten bei eingeschränkter Mobilität kürzeste Wege. Dank der zentralen Lage in Zürich sind Besuche in die Stadt möglich, zudem ist das umliegende Quartier ideal für kurze oder ausgedehnte Spaziergänge.



Positiver Start. Die Reha Balgrist verzeichnete einen sehr positiven Start und kann mit einer Auslastung von 80% bereits auf ein erfolgreiches erstes Betriebsjahr zurückblicken. Der vorgesehene Ausbau auf 25 Betten wird momentan geprüft.





Leistungsangebote

Orthopädie

Obere Extremitäten

- Schulterchirurgie
- Ellbogenchirurgie
- Handchirurgie

Untere Extremitäten

- Fusschirurgie
- Kniechirurgie

Hüftchirurgie

Wirbelsäulenchirurgie

Tumorchirurgie

Kinderorthopädie

Technische Orthopädie

Sportmedizin balgrist move>med

Zentrum für Paraplegie

Erstrehabilitation aller Formen der

Querschnittlähmung

Komplikationsbehandlung nach

Querschnittlähmung

Paraplegiologische Spezialgebiete

- Lokomotionstraining
- Neuro-Urologie
- Funktionelle elektrische Stimulation
- Klinische Neurophysiologie
- Psychologische Betreuung und Berufsfindung
- Sexuelsprechstunde
- Lebenslange ambulante Nachsorge

Physikalische Medizin und Rheumatologie

Physikalische Therapie

Osteoporosesprechstunde

Weitere Bereiche

Radiologie

Anästhesie

- Schmerzbehandlung

Chiropraktik

Ergotherapie

Beratende Dienste

Ernährungsberatung

Reha Balgrist

Muskuloskelettale Rehabilitation

Balgrist Tec AG

Orthopädie-Technik

Orthopädie-Schuhtechnik

Tec Shop

Universitäre Leistungen

Lehre, Forschung, Entwicklung

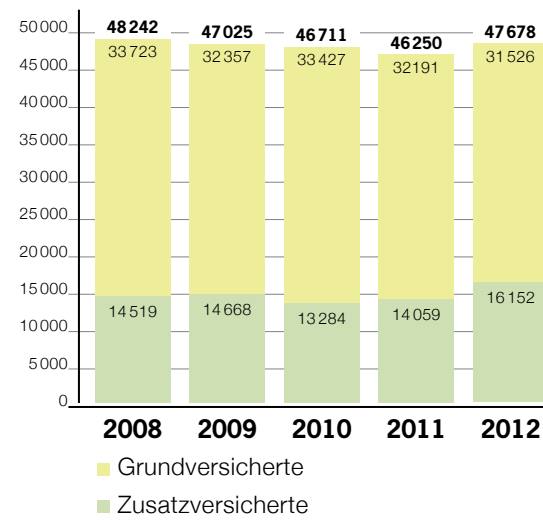


Kennzahlen Uniklinik Balgrist

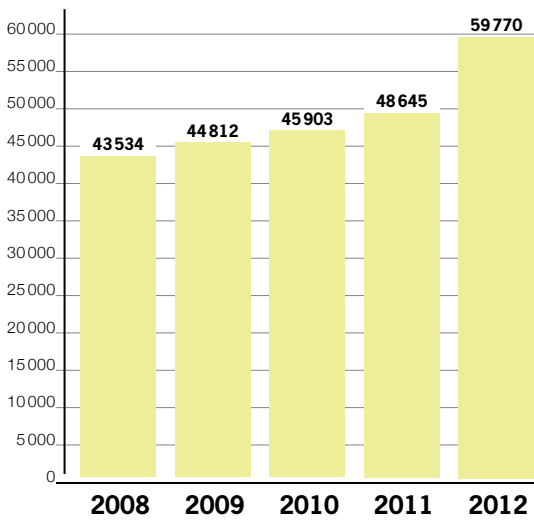
Stationäre Patienten



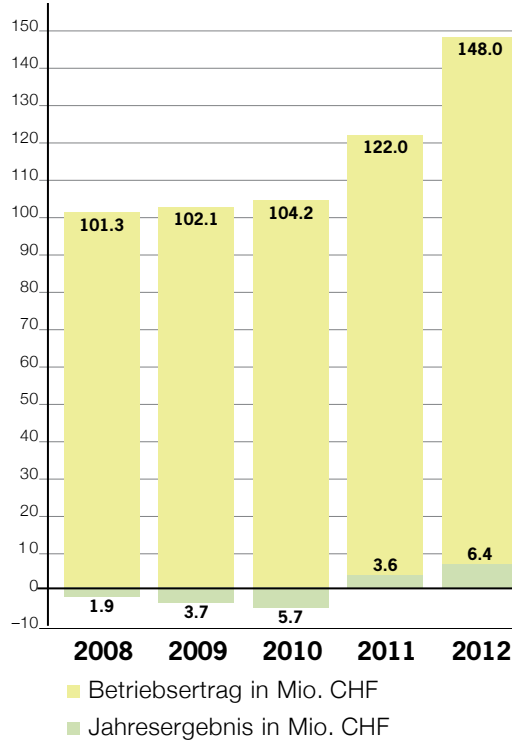
Pflegedage



Konsultationen



Betriebsertrag/Jahresergebnis



Stationärer Bereich

Stationäre Patienten / Austritte

					2012	2011
Wohnort	OK	RH	ZfP	MR	Total	Total
Zürich	3 141	175	185	81	3 582	3 361
Übrige Kantone	1 380	29	52	12	1 473	1 338
Ganze Schweiz	4 521	204	237	93	5 055	4 699
Ausland	76	2	7	0	85	115
Total Austritte	4 597	206	244	93	5 140*	4 814

Pflegetage anwesende Patienten

					2012	2011
Wohnort	OK	RH	ZfP	MR	Total	Total
Zürich	21 414	3 413	7 963	1 795	34 585	33 377
Übrige Kantone	8 757	612	2 652	232	12 253	11 573
Ganze Schweiz	30 171	4 025	10 615	2 027	46 838	44 950
Ausland	616	33	191	0	840	1 300
Total Pflegetage	30 787	4 058	10 806	2 027	47 678	46 250

Bettenbelegung

					2012	2011
	OK	RH	ZfP	MR	Total	Total
Bettenbestand	95	14	32	10	151	141
Durchschnittliche Aufenthaltsdauer	6.7	19.7	44.3	21.8	9.3	9.6
Bettenbelegung	90%	80%	90%	80%	88%	90%

Ambulanter Bereich

Konsultationen (allgemein und privat)

				2012	2011
Wohnort	OK	RH	ZfP	Total	Total
Zürich	37 656	3 235	3 609	44 500	36 075
Übrige Kantone	12 405	805	1 474	14 684	12 118
Ganze Schweiz	50 061	4 040	5 083	59 184	48 193
Ausland	467	20	99	586	452
Total	50 528	4 060	5 182	59 770	48 645

Radiologie

	2012	2011
Konventionelle Röntgenaufnahmen	31 142	29 360
Spezialuntersuchungen		
• MRI	15 146	14 756
• CT	6 702	5 624
• Sonographie	2 391	1 768
• Arztgebundene Durchleuchtungsuntersuchungen	9 531	8 985
Alle Untersuchungen	64 912	60 493

OK
Orthopädische
Klinik

RH
Rheumatologie

ZfP
Zentrum für
Paraplegie

MR
Muskuloskeletale
Rehabilitation

*inkl. Wiedereintritte nach
SwissDRG

Anästhesie

	2012	2011		2012	2011
Allgemein	1 997	1 700	Konsilium	7	9
Regional	2 095	2 319	Schmerztherapie	141	183
Kombi geplant	862	709	Elektrokonversion	486	284
Kombi nicht geplant	127	140	Psychiatrische Uniklinik		
Überwachung	193	127	Andere	431	468
Reanimation	6	6	Total	6 345	5 945

Zentrum für Paraplegie

Stationärer Bereich	2012	2011
Pflegetage	10 806	11 612
Erstrehabilitation Unfall	18	18
Erstrehabilitation Krankheit	49	62
Re-Rehabilitation	6	2
Komplikationen, davon	178	122
• Neurologie/Urologie	16/70	32
• Innere Medizin	11	26
• Orthopädie	34	20
• Sonstige (z.B. Schmerzen etc.)	30	19
• Decubitus	17	25
Abklärungen	16	24
Total Stationärer Bereich	267	228
Ambulatorium		
Behandlungen	1 432	1 570
Elektrophysiologie		
Ambulante Untersuchungen	12 765	10 620
Stationäre Untersuchungen	3 124	2 282
Ambulante Patienten	2 200	2 059
Stationäre Patienten	517	437
Neuro-Urologie		
Ambulante Patienten	2 416	1 939
Stationäre Patienten	628	515
Urodynamische und radiologische Untersuchungen	5 686	4 560
Therapeutische und diagnostische Massnahmen	4 509	3 833

Orthopädie Eingriffe 2012

Schulter/Oberarm

Arthroskopien*	455
Prothesen	148
• Hemiprothese	14
• Totalprothese (anatomisch)	28
• Totalprothese (inverse)	77
• Prothesen-Revision oder -Wechsel	29
Rotatorenmanschetten-Rekonstruktionen	273
• arthroskopisch	218
• offen	10
• Sehnentransfers	45
Stabilisationen	92
• arthroskopisch vorne	12
• arthroskopisch hinten	11
• arthroskopisch vorne + hinten	13
• offen vorne (Latarjet)	54
• offen hinten	2
Frakturen (Osteosynthesen und Prothesen)	58
Andere	32
Total	804

Ellbogen

Arthroskopien**	31
Prothesen inkl. Prothesenwechsel	5
Band-, Sehnenrekonstruktionen	25
Arthrolysen	34
• arthroskopisch	9
• offen	25
Epicondylopathie (Tennis- oder Golfer-Ellbogen)	27
• arthroskopisch	19
• offen	8
Frakturen (Osteosynthesen)	9
Andere	13
Total	116

Hand

Op an Knochen	280
• Osteotomien	53
• Osteosynthesen	65
• Skaphoidpseudarthrosen	7
• Andere	155
Op an Gelenken	292
• Bandnaht und Bandrekonstruktion	54
• Arthroskopie	58

• Arthrodese	37
• Arthroplastik	49
• Andere	94
Op an Sehnen	107
Op an Nerven	138
• Nervendekompression	109
• Nervenrekonstruktion	20
• Andere	9
Op bei Weichteilen	32
Andere	18
Total	867

Hüfte

Prothesen	456
• primäre	324
Minimalinvasiv	288
Komplex mit Trochanterosteotomie	36
<i>Zementfrei</i>	310
<i>Zementiert oder hybrid</i>	14
• Revisionen	132
Septische Wechsel	41
Aseptische Wechsel	91
<i>Nur Schaft</i>	15
<i>Nur Pfanne</i>	55
<i>Schaft und Pfanne</i>	62
Gelenkerhaltende Chirurgie	207
• Periacetabuläre Beckenosteotomie	37
• Chirurgische Hüftluxationen	8
• Femorale Umstellungsosteotomien	4
• Arthroskopie bei Impingement	142
• Osteosynthesen	16
Anderes	74
• Metallentfernungen	23
• Geschlossene Reposition	14
• Verschiedenes	37
Total	737

Kinder

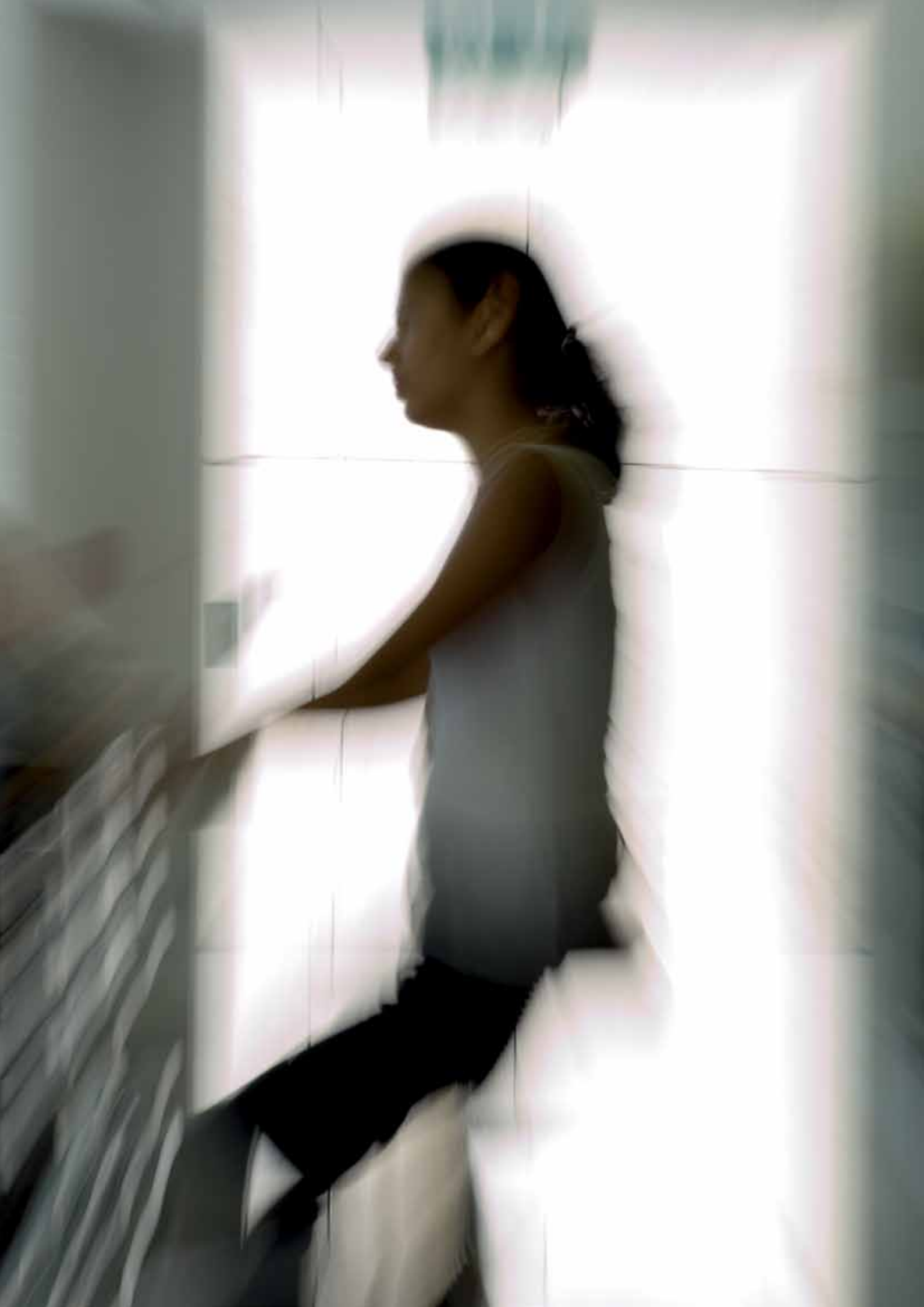
Schulter	1
Ellbogen	1
Hüfte	16
Knie	59
Fuss	33
Total	110

*inkl.
Rotatoren-
manschetten-
Rekonstruktionen
und -Stabilisationen

**inkl.
Arthrolysen und
Epicondylopathie

Orthopädie Eingriffe 2012

Knie/Unterschenkel		Weichteileingriffe	189
Prothesen	259	Knorpelreparaturen OSG	12
• Unikompartimentelle Knieprothese	18	Übrige	123
• Patellofemorale Knieprothese	2	Total	910
• Knie-Totalprothese	174	Tumoren	
• Prothesenrevision	28	Oberschenkel/Unterschenkel	87
• Prothesenwechsel	35	Fuss	15
• Kniearthrodese	2	Oberarm/Unterarm/Hand	23
Bandinstabilitäten	160	Schulter/Schlüsselbein	10
• Vordere Kreuzband-Rekonstruktion	124	Becken/Hüfte	9
• Komplexe Rekonstruktion mit vorderer Kreuzband-Rekonstruktion	21	Knie	10
• Komplexe Rekonstruktion mit hinterer Kreuzband-Rekonstruktion	15	Ellbogen	4
Arthroskopien	180	Wirbelsäule	2
• Arthroskopische Menishektomie	144	Bauch	1
• Meniskusnaht	28	Thorax	3
• Synovektomie	5	Hals	2
• Arthrolyse	3	Total	166
• Andere arthroskopische Eingriffe	0	Technische Orthopädie	
Gelenksnahe Osteotomien	32	Fuss/OSG	118
Patellastabilisierungen	59	Knie/Unterschenkel	28
• Trochleoplastik	8	Hüfte/Becken/Oberschenkel	15
• MPFL-Rekonstruktion	47	Wirbelsäule	0
• Andere	4	Ellbogen	0
Osteosynthesen	34	Oberarm	1
Metallentfernungen	60	Total	162
Operation bei Osteochondrosis dissecans	4	Wirbelsäule	
Andere Eingriffe	53	Bandscheibenoperationen (Nucleotomien/Sequestrektomien ohne Spondylodese, Diskusprothesen)	
Total	841	• cervikal	2
Fuss/OSG		• thorakolumbal	232
Arthrodese	139	Spinalkanaldekompensationen (ohne Spondylodese)	
Arthroskopien	36	• cervikal	17
Eingriffe an Nerven	6	• thorakolumbal	193
Hallux-Valgus-Chirurgie	73	Spondylodesen	
Kleinzehenchirurgie	77	(bei Degenerationen, Frakturen, Tumoren)	
Korrekturosteotomien	82	• cervikal	79
Prothetik	22	• thorakolumbal	218
Sehneneingriffe	82	Deformitäten (Skoliosen, Kyphosen)	76
Stabilisierung Rückfuss	30	Sonstige (Diskographien, Vertebroplastien, OSME, Medikamentenpumpen etc.)	55
Traumatologie Osteosynthesen	39	Total	872



Uniklinik Balgrist
Bilanz per 31. Dezember 2012 in CHF

Aktiven			2012			2011
Umlaufvermögen						
Flüssige Mittel			18 626 784			1 459 341
Forderungen aus Leistungen	27 918 895			20 129 687		
abzüglich Delkredere	<u>-1 071 999</u>		26 846 896	<u>-1 071 999</u>		19 057 688
Übrige kurzfristige Forderungen			916 902			11 519 882
Warenvorräte			1 640 803			1 683 983
Aktive Rechnungsabgrenzung			<u>389 945</u>			<u>348 190</u>
			<u>48 421 330</u>			<u>34 069 084</u>
Anlagevermögen						
Finanzanlagen	330 953			335 763		
abzüglich Wertberichtigung	<u>0</u>		330 953	<u>0</u>		335 763
Mobilien, Informatik, Installationen						
• Mittelfristige Anlagen	4 061 514			3 253 001		
• Kurzfristige Anlagen	17 457 976			15 863 176		
• Informatik	5 227 513			4 100 462		
• Medizintechnische Anlagen	22 968 706			22 632 929		
abzüglich Beiträge Kantone, Dritte	-27 871 802			-31 287 672		
abzüglich Wertberichtigung	<u>-8 573 150</u>		13 270 757	<u>-8 147 742</u>		<u>6 414 154</u>
			<u>13 601 710</u>			<u>6 749 917</u>
			<u>62 023 040</u>			<u>40 819 001</u>
Passiven						
Fremdkapital						
Kurzfristige Verbindlichkeiten:						
• Aus Lieferungen und Leistungen			5 096 260			5 647 251
• Übrige Verbindlichkeiten			15 181 966			2 899 836
• Passive Rechnungsabgrenzung			9 191 108			8 706 669
Langfristige Verbindlichkeiten:						
• Betriebskapital Schweiz. Verein Balgrist	5 000 000			5 000 000		
• Betriebsdarlehen Schweiz. Verein Balgrist	<u>150 647</u>		5 150 647	<u>7 860 867</u>		12 860 867
Rückstellungen für:						
• Investitionen	6 122 531			1 787 021		
• Unterschreitung Globalbudget	5 107 561			5 107 561		
• Tarifrückstellungen	9 554 840			0		
• Übrige Rückstellungen	<u>200 000</u>		20 984 932	<u>200 000</u>		<u>7 094 582</u>
			<u>55 604 913</u>			<u>37 209 205</u>
Betriebsergebnis						
Jahresgewinn-/verlust			<u>6 418 127</u>			<u>3 609 796</u>
			<u>6 418 127</u>			<u>3 609 796</u>
			<u>62 023 040</u>			<u>40 819 001</u>

Uniklinik Balgrist
Betriebsrechnung 2012 in CHF

	2012	2011	Veränderung
Tages- und Fallpauschalen	101 253 991	59 796 773	41 457 218
Ärztliche Leistungen	9 820 676	9 008 798	811 878
Medizinische Nebenleistungen	10 642 952	10 580 190	62 762
Bildgebende Diagnostik	9 046 127	8 418 912	627 215
Spezialuntersuchungen	6 483 372	4 397 868	2 085 504
Erlösminderungen	-708 634	-556 850	-151 784
Ertrag aus Spitalleistungen	136 538 484	91 645 691	44 892 793
Betriebsbeitrag Universität und Gesundheitsdirektion Zürich	5 407 907	5 427 300	-19 393
Staatsbeitrag Kanton Zürich	0	15 067 073	-15 067 073
Sockelbeitrag Gemeinden des Kantons Zürich	3 828	2 378 063	-2 374 235
Übriger Betriebsertrag	6 061 513	7 463 518	-1 402 005
Betriebsertrag	148 011 732	121 981 645	26 030 087
Personalaufwand	75 284 459	68 127 255	7 157 204
Arzthonorare	7 405 485	6 776 978	628 507
Medizinischer Bedarf	21 058 600	18 914 092	2 144 508
Lebensmittel	1 709 099	1 651 163	57 936
Haushaltaufwand	1 473 864	1 344 536	129 328
Unterhalt und Reparaturen	2 828 703	2 400 815	427 888
Energie und Wasser	1 323 965	1 159 251	164 714
Verwaltungsaufwand	5 670 463	5 523 523	146 940
Übriger Sachaufwand	1 909 273	1 932 268	-22 995
Anlagennutzung	12 555 334	6 426 932	6 128 402
Betriebsaufwand	131 219 245	114 256 813	16 962 432
Betriebsergebnis	16 792 487	7 724 832	9 067 655
Zinsertrag	23 983	23 022	961
Zinsaufwand	-112 076	-202 275	90 199
Finanzergebnis	-88 093	-179 253	91 160
Ordentliches Ergebnis	16 704 394	7 545 579	9 158 815
Ausserordentlicher Ertrag	245 247	580 066	-334 819
Ausserordentlicher Aufwand	-10 531 514	-4 515 849	-6 015 665
Ausserordentliches Ergebnis	-10 286 267	-3 935 783	-6 350 484
Jahresergebnis	6 418 127	3 609 796	2 808 331

Uniklinik Balgrist
Mittelflussrechnung 2012 in CHF

	2012	2011	Veränderung
Jahresergebnis	6 418 127	3 609 796	2 808 331
Abschreibungen auf Mobilien und Informatik	2 404 004	994 435	1 409 569
Veränderung Rückstellungen	13 890 350	334 927	13 555 423
Veränderung Forderungen	2 813 772	-11 248 332	14 062 104
Veränderung Vorräte	43 180	-34 262	77 442
Veränderung Aktive Rechnungsabgrenzungen	-41 755	212 873	-254 628
Veränderung Kurzfristige Verbindlichkeiten	11 731 139	-3 579 985	15 311 124
Veränderung Passive Rechnungsabgrenzungen	484 439	354 037	130 402
Mittelfluss aus Betriebstätigkeit	37 743 256	-9 356 511	47 099 767
Investitionen in Finanzanlagen	4 810	379 128	-374 318
Investitionen in Mobilien	-6 232 229	-7 463 152	1 230 923
Investitionsbeiträge öffentliche Hand und Dritte	238 905	5 032 100	-4 793 195
Investitionsbeiträge aus Fonds	122 710	135 584	-12 874
Rückzahlung Investitionsbeiträge	-3 389 993	0	-3 389 993
Mittelfluss aus Investitionstätigkeit	-9 255 797	-1 916 340	-7 339 457
Veränderung Darlehen			
Schweizerischer Verein Balgrist*	-11 320 016	11 883 760	-23 203 776
Mittelfluss aus Finanzierungstätigkeit	-11 320 016	11 883 760	-23 203 776
Veränderung Flüssige Mittel	17 167 443	610 909	16 556 534
Anfangsbestand der Flüssigen Mittel	1 459 341	848 432	610 909
Endbestand der Flüssigen Mittel	18 626 784	1 459 341	17 167 443
Veränderung Flüssige Mittel	17 167 443	610 909	16 556 534

*inkl.
 Übernahme des
 Vorjahresergebnisses

Schweizerischer Verein Balgrist
Bilanz per 31. Dezember 2012 inkl. Uniklinik in CHF

Aktiven	2012	2011	Veränderung
Umlaufvermögen			
Flüssige Mittel	45 072 809	18 701 363	26 371 446
Wertschriften	20 603 375	21 412 389	-809 014
Forderungen	28 032 030	30 866 655	-2 834 625
Vorräte	1 640 803	1 683 983	-43 180
Aktive Rechnungsabgrenzung	393 155	356 693	36 462
	<u>95 742 172</u>	<u>73 021 083</u>	<u>22 721 089</u>
Anlagevermögen			
Finanzanlagen	2 730 953	2 735 763	-4 810
Klinik-Immobilien	30 041 817	4 023 200	26 018 617
Übrige Immobilien	1	1	0
Mobilien, Informatik, Installationen	13 270 757	6 414 154	6 856 603
	<u>46 043 528</u>	<u>13 173 118</u>	<u>32 870 410</u>
	<u>141 785 700</u>	<u>86 194 201</u>	<u>55 591 499</u>
Passiven			
Fremdkapital			
Kurzfristiges Fremdkapital			
• Verbindlichkeiten	30 898 358	15 433 162	15 465 196
• Passive Rechnungsabgrenzung	9 252 858	8 772 176	480 682
Langfristiges Fremdkapital			
• Darlehen	28 010 096	0	28 010 096
• Rückstellungen	22 913 128	9 022 778	13 890 350
	<u>91 074 440</u>	<u>33 228 116</u>	<u>57 846 324</u>
Fondskapital (zweckgebunden)			
Patientenfonds	2 669 775	2 718 185	-48 410
Immobilienfonds	5 780 033	5 780 033	0
Fonds ParaCare	1 111 562	1 710 282	-598 720
Kaderfonds	124 376	120 844	3 532
	<u>9 685 746</u>	<u>10 329 344</u>	<u>-643 598</u>
Organisationskapital			
Erarbeitetes freies Kapital	7 433 867	7 134 805	299 062
Freie Fonds			
• Baufonds Klinik	27 592 309	29 502 874	-1 910 565
• Risiko-Fonds	5 700 000	5 700 000	0
Jahresergebnis	299 338	299 062	276
	<u>41 025 514</u>	<u>42 636 741</u>	<u>-1 611 227</u>
	<u>141 785 700</u>	<u>86 194 201</u>	<u>55 591 499</u>

Schweizerischer Verein Balgrist
Erfolgsrechnung 2012 inkl. Uniklinik in CHF

Erlös	2012	2011	Veränderung
Beiträge der Vereinsmitglieder	3 200	4 300	-1 100
Spenden, Erbschaften und Legate	67 425	79 900	-12 475
Erlös aus Liegenschaften	6 922 364	6 912 529	9 835
Erlös aus Wohnheim	0	393 029	-393 029
Andere betriebliche Erträge	17 035	41 763	-24 728
Jahresergebnis Uniklinik	6 418 127	3 609 796	2 808 331
	13 428 151	11 041 317	2 386 834
Kosten			
Liegenschaftenaufwand	-673 715	-761 139	87 424
Abschreibungen auf Liegenschaften	-2 632 567	0	-2 632 567
Aufwand für Wohnheim	0	-461 037	461 037
Verwaltungsaufwand	-523 283	-456 408	-66 875
Widmung an Balgrist-Stiftung	-2 000 000	-4 200 000	2 200 000
Widmung an Balgrist Campus AG	-4 000 000	0	-4 000 000
Andere betriebliche Aufwendungen	-99 105	-85 358	-13 747
	-9 928 670	-5 963 942	-3 964 728
Finanzergebnis			
Finanzertrag	1 653 311	1 535 625	117 686
Finanzaufwand	-1 612 344	-596 795	-1 015 549
	40 967	938 830	-897 863
Ausserordentliches Ergebnis			
Ausserordentlicher Ertrag	16 754	42 000	-25 246
	16 754	42 000	-25 246
Fondsergebnis			
Aufwendungen für:			
• Unterstützung an Patienten	-56 274	-116 600	60 326
• Beiträge an die medizinische Forschung	-598 720	-2 071 426	1 472 706
• Kaderfonds	-246 468	-223 166	-23 302
• Immobilien	-4 910 565	-2 197 698	-2 712 867
	-5 812 027	-4 608 890	-1 203 137
Fondsentrnahmen aus:			
• Zweckgebundenen Fonds	5 812 027	4 608 890	1 203 137
• Freien Fonds	0	0	0
	5 812 027	4 608 890	1 203 137
Fondsergebnis vor Zuweisungen	0	0	0
Zuweisungen an:			
• Zweckgebundene Fonds	-257 864	-259 143	1 279
• Freie Fonds	-3 000 000	-5 500 000	2 500 000
Einlagen in Fonds	-3 257 864	-5 759 143	2 501 279
Jahresergebnis	299 338	299 062	276

Schweizerischer Verein Balgrist
Anhang 2012 in CHF

Entwicklung der Fonds	2011	Einlagen	Entnahmen	2012
Patientenfonds	2 718 185	7 864	-56 274	2 669 775
Immobilienfonds	5 780 033	0	0	5 780 033
Fonds ParaCare	1 710 282	0	-598 720	1 111 562
Kaderfonds	120 844	250 000	-246 468	124 376
Zweckgebundene Fonds	<u>10 329 344</u>	<u>257 864</u>	<u>-901 462</u>	<u>9 685 746</u>
Baufonds Klinik	29 502 874	3 000 000	-4 910 565	27 592 309
Risiko-Fonds	<u>5 700 000</u>			<u>5 700 000</u>
Freie Fonds	35 202 874	3 000 000	-4 910 565	33 292 309
Freie und zweckgebundene Fonds	<u>45 532 218</u>	<u>3 257 864</u>	<u>-5 812 027</u>	<u>42 978 055</u>

Pfandbestellungen zu Gunsten Dritter	2012	2011	Veränderung
Grundpfandverschreibung zu Gunsten der Stadt Zürich			
Sicherstellung der Baukosten	5 203 350	5 203 350	0
Versicherungswerte			
Immobilien (Teuerungsfaktor 1 025 Punkte)	203 138 700	203 028 800	109 900
Geschäftsinventar	50 500 000	50 500 000	0
Verbindlichkeiten gegenüber Vorsorgeeinrichtungen			
Berufliche Vorsorge (2. Säule)	10 977 771	183 899	10 793 872
(siehe Hinweis zum ausserordentlichen Aufwand)			

Risikobeurteilung. Der Vorstand hat sich basierend auf einer unternehmensspezifischen Risikomatrix mit den für die Jahresrechnung wesentlichen Risiken auseinandergesetzt und – falls notwendig – erforderliche Massnahmen beschlossen.

Forschungsmittel. Die Universität Zürich stellte im Betriebsjahr 2012 der Uniklinik Balgrist im Rahmen eines Leistungsauftrages rund CHF 5.7 Mio. an ordentlichen und ausserordentlichen Mitteln zur Verfügung. Der Forschung an der Uniklinik Balgrist wurden zudem durch den Schweizerischen Verein Balgrist und die Balgrist Stiftung CHF 4.3 Mio. zur Verfügung gestellt, davon rund CHF 598'700 aus dem Fonds ParaCare.

Wesentliche Beteiligungen

Gesellschaft, Sitz	Zweck	Kapital TCHF	2012 Anteil %	2011 Anteil %
Balgrist Tec AG, Zürich	Orthopädie	2 000	100	100
Balgrist Campus AG, Zürich	Forschung	1 000	40	40
Geblog Med AG, Zürich	Logistik	100	30	30

Hinweis zum ausserordentlichen Aufwand.

(Austritt aus der Pensionskasse Kantonale Beamtenversicherung BVK per 31.12.2012). Der ausserordentliche Aufwand von CHF 10'531'514 setzt sich im Wesentlichen aus dem technischen Fehlbetrag zusammen, welcher im Zusammenhang mit dem per Ende 2012 vollzogenen Wechsel der beruflichen Vorsorge (2. Säule) entstanden ist (CHF 10'175'593). Der Deckungsgrad der alten Vorsorgeeinrichtung (Kantonale Beamtenversicherung BVK) wurde per Austrittsdatum mit 87.5% kommuniziert. Der aufgrund dessen von der BVK berechnete technische Fehlbetrag von CHF 10'175'593 wurde als ausserordentlicher Aufwand erfasst und ist per Jahresende in den übrigen Verbindlichkeiten enthalten. Die Beamtenversicherung behält sich aber vor, sofern der Deckungsgrad nach der genehmigten Jahresrechnung der BVK eine Differenz aufweist, einen allfälligen höheren Fehlbetrag nachträglich vom Schweizerischen Verein Balgrist einzufordern. Wir schätzen dieses Risiko sehr gering ein und entsprechend wurde keine Rückstellung dafür gebildet.

Zusammensetzung der Forderungen. In den Forderungen sind alle erbrachten Leistungen betreffend das aktuelle Geschäftsjahr berücksichtigt, ungeachtet des effektiven Fakturierungsdatums (bis Mitte Januar 2013 wurden Leistungen des Geschäftsjahres 2012 fakturiert).



Bericht der Revisionsstelle
an die Vereinsversammlung des
Schweizerischen Vereins Balgrist
Zürich

Bericht der Revisionsstelle zur Jahresrechnung

Als Revisionsstelle haben wir die beiliegende Jahresrechnung des Schweizerischen Vereins Balgrist, bestehend aus Bilanz, Erfolgsrechnung und Anhang sowie die Uniklinikrechnung, beinhaltend Bilanz, Betriebsrechnung und Mittelflussrechnung, für das am 31. Dezember 2012 abgeschlossene Geschäftsjahr geprüft.

Verantwortung des Vorstandes

Der Vorstand ist für die Aufstellung der Jahresrechnung in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Vorschriften und den Statuten verantwortlich. Diese Verantwortung beinhaltet die Ausgestaltung, Implementierung und Aufrechterhaltung eines internen Kontrollsystems mit Bezug auf die Aufstellung einer Jahresrechnung, die frei von wesentlichen falschen Angaben als Folge von Verstössen oder Irrtümern ist. Darüber hinaus ist der Vorstand für die Auswahl und die Anwendung sachgemässer Rechnungslegungsmethoden sowie die Vornahme angemessener Schätzungen verantwortlich.

Verantwortung der Revisionsstelle

Unsere Verantwortung ist es, aufgrund unserer Prüfung ein Prüfungsurteil über die Jahresrechnung abzugeben. Wir haben unsere Prüfung in Übereinstimmung mit dem schweizerischen Gesetz und den Schweizer Prüfungsstandards vorgenommen. Nach diesen Standards haben wir die Prüfung so zu planen und durchzuführen, dass wir hinreichende Sicherheit gewinnen, ob die Jahresrechnung frei von wesentlichen falschen Angaben ist.

Eine Prüfung beinhaltet die Durchführung von Prüfungshandlungen zur Erlangung von Prüfungsnachweisen für die in der Jahresrechnung enthaltenen Wertansätze und sonstigen Angaben. Die Auswahl der Prüfungshandlungen liegt im pflichtgemässen Ermessen des Prüfers. Dies schliesst eine Beurteilung der Risiken wesentlicher falscher Angaben in der Jahresrechnung als Folge von Verstössen oder Irrtümern ein. Bei der Beurteilung dieser Risiken berücksichtigt der Prüfer das interne Kontrollsystem, soweit es für die Aufstellung der Jahresrechnung von Bedeutung ist, um die den Umständen entsprechenden Prüfungshandlungen festzulegen, nicht aber um ein Prüfungsurteil über die Wirksamkeit des internen Kontrollsystems abzugeben. Die Prüfung umfasst zudem die Beurteilung der Angemessenheit der angewandten Rechnungslegungsmethoden, der Plausibilität der vorgenommenen Schätzungen sowie eine Würdigung der Gesamtdarstellung der Jahresrechnung. Wir sind der Auffassung, dass die von uns erlangten Prüfungsnachweise eine ausreichende und angemessene Grundlage für unser Prüfungsurteil bilden.

Prüfungsurteil

Nach unserer Beurteilung entspricht die Jahresrechnung für das am 31. Dezember 2012 abgeschlossene Geschäftsjahr dem schweizerischen Gesetz und den Statuten.

PricewaterhouseCoopers AG, Birchstrasse 160, Postfach, 8050 Zürich
Telefon: +41 58 792 44 00, Telefax: +41 58 792 44 10, www.pwc.ch

PricewaterhouseCoopers AG ist Mitglied eines globalen Netzwerks von rechtlich selbständigen und voneinander unabhängigen Gesellschaften.



Berichterstattung aufgrund weiterer gesetzlicher Vorschriften

Wir bestätigen, dass wir die gesetzlichen Anforderungen an die Zulassung gemäss Revisionsaufsichtsgesetz (RAG) und die Unabhängigkeit (Art. 69b Abs. 3 ZGB in Verbindung mit Art. 728 OR) erfüllen und keine mit unserer Unabhängigkeit nicht vereinbare Sachverhalte vorliegen.

In Übereinstimmung mit Art. 69b Abs. 3 ZGB in Verbindung mit Art. 728a Abs. 1 Ziff. 3 OR und dem Schweizer Prüfungsstandard 890 bestätigen wir, dass ein gemäss den Vorgaben des Vorstandes ausgestaltetes internes Kontrollsystem für die Aufstellung der Jahresrechnung existiert.

Wir empfehlen, die vorliegende Jahresrechnung zu genehmigen.

PricewaterhouseCoopers AG

Gerhard Siegrist
Revisionsexperte
Leitender Revisor

Esther Wyrsh
Revisionsexpertin

Zürich, 21. März 2013

Beilage:

- Jahresrechnung (Bilanz, Erfolgsrechnung und Anhang sowie die Uniklinikrechnung, beinhaltend Bilanz, Betriebsrechnung und Mittelflussrechnung)



Erläuterungen zur Jahresrechnung 2012

Leistungssteigerung. Die Anzahl stationärer Patienten hat 2012 im Vergleich zum Vorjahr um 6.8% auf 5140 zugenommen. Die ambulanten Konsultationen steigerten sich um 8.1% auf 52599 (ohne das Swiss Olympic Medical Center balgrist move>med). Unter Berücksichtigung von balgrist move>med, welches erstmals im Jahresabschluss 2012 konsolidiert ist, steigerten sich die ambulanten Konsultationen auf 59770.

Mitte April 2013 wurde die Reha Balgrist, eine muskuloskelettale Rehabilitation mit zehn Betten, eröffnet. Die Patientenzufriedenheit ist hoch und die Belegung von 80% (93 Patienten, 2027 Pflegetage) entspricht für das erste Betriebsjahr den Erwartungen. Das Ziel eines koordinierten Übertritts der Patientinnen und Patienten von der Akutklinik in die Rehabilitation wurde damit erreicht und entspricht einem viel geäusserten Patientenwunsch.

Uniklinik Balgrist. Auf den 1.1.2012 ist schweizweit für den stationären Bereich der Akutspitäler das Fallpauschalen-System SwissDRG eingeführt worden. Damit wurde von einer objektorientierten Finanzierung auf eine subjektorientierte umgestellt. Die Vergleichbarkeit der aktuellen Zahlen mit den Vorjahren ist daher nur bedingt möglich.

Der Betriebsertrag 2012 der Klinik steigerte sich auf CHF 148.0 Mio. (Vorjahr CHF 122.0 Mio.), der Betriebsaufwand auf CHF 131.2 Mio. (Vorjahr CHF 114.3 Mio.). Aufgrund des Pensionskassenwechsels von der BVK zur Gemini musste eine Rückstellung über CHF 10.3 Mio. gebildet werden. Die Betriebsrechnung der Klinik schliesst mit einem Gewinn von CHF 6.4 Mio. (Vorjahr 3.6 Mio.).

Schweizerischer Verein Balgrist. Die Erfolgsrechnung des Schweizerischen Vereins Balgrist weist einen Gewinn von CHF 299338 aus (Vorjahr CHF 299062). Im aktuellen Abschluss ist eine früher vom Verein beschlossene Widmung von CHF 4.0 Mio. an den Balgrist Campus berücksichtigt sowie eine Widmung an die Balgrist Stiftung über CHF 2.0 Mio. Damit wird der klare Wille des Schweizerischen Vereins Balgrist zur Förderung der universitären Lehre und Forschung manifestiert.

Den Entnahmen aus dem Baufonds von CHF 4.9 Mio. für den Bau einer neuen Zentralsterilisation (CHF 3.8 Mio.), die Einrichtung der Reha Balgrist (CHF 0.67 Mio.) und Planungskosten für die Klinikerweiterung (CHF 0.45 Mio.), stehen Einlagen in diesen Fonds von CHF 3.0 Mio. gegenüber. Der Saldo des Baufonds betrug Ende 2012 CHF 27.6 Mio., welche für die Klinikausbauten Verwendung finden werden.

Kader der Klinik

Orthopädie

Gerber Christian*, Prof. Dr. med.,
Chefarzt und Ärztlicher Direktor

Schulter-/Ellbogen-Team

Gerber Christian, Prof. Dr. med.,
Chefarzt und Ärztlicher Direktor
Meyer Dominik, Prof. Dr. med.,
Leitender Arzt, Teamleiter
Puskás Gábor, Dr. med., Oberarzt
Moor Beat, Dr. med., Oberarzt**
Frey Eric, Dr. med., Oberarzt

Handteam

Nagy Ladislav, Prof. Dr. med.,
Leitender Arzt, Teamleiter
Schweizer Andreas, PD Dr. med., Stv. Teamleiter
Hahn Frederik, Dr. med., Oberarzt

Wirbelsäulenteam

Min Kan, PD Dr. med., Leitender Arzt, Teamleiter
Leonardi Massimo, Dr. med., Oberarzt**
Colombo Gianmarco, Dr. med., Oberarzt
Klasen Jürgen, Dr. med., Oberarzt
Farshad Mazda, PD Dr. med., Oberarzt i.V.

Hüftteam

Dora Claudio, Prof. Dr. med., Stv. Chefarzt,
Leitender Arzt, Teamleiter
Zingg Patrick, KD Dr. med., Stv. Teamleiter
Sukthankar Atul, Dr. med., Oberarzt**
Dietrich Michael, Dr. med., Oberarzt

Knieteam

Koch Peter, PD Dr. med., Teamleiter
Fucentese Sandro, PD Dr. med., Stv. Teamleiter
Blatter Samuel, Dr. med., Oberarzt

Fussteam

Espinosa Norman, PD Dr. med., Teamleiter
Klammer Georg, Dr. med., Oberarzt
Wirth Stefan, Dr. med., Oberarzt

Tumororthopädie-Team

Fuchs Bruno, Prof. Dr. med. et Dr. sc. nat.,
Leitender Arzt, Teamleiter
Modaressi Kourosh, Dr. med., Oberarzt

Kinderorthopädie-Team

Dierauer Stefan, Dr. med., Teamleiter
Ramseier Leonhard, PD Dr. med., Stv. Teamleiter

Technisches Orthopädie-Team

Böni Thomas, KD Dr. med., Leitender Arzt,
Teamleiter
Berli Martin, Dr. med., Oberarzt

Innere Medizin

Burkhard Jan, Dr. med., Leitender Arzt

Sportmedizin (balgrist move>med)

Frey Walter O., Dr. med., Ärztlicher Leiter
Schregenberger Natina, Dr. med., Oberärztin
Liebisch Bernhard, Dr. med., Oberarzt**

Forschungslabor Orthopädie

Fuchs Bruno, Prof. Dr. med. et Dr. sc. nat.,
Leiter Forschung Tumoren
Born Walter, Prof. Dr. sc. nat. ETH,
Stv. Leiter Forschung Tumoren

Forschungslabor Biomechanik

Snedeker Jess, Prof. Dr. sc. tech. ETH,
Leiter Biomechaniklabor

Forschungslabor Muskelplastizität

Flück Martin, Prof. Dr. phil. nat.,
Leiter Forschung Muskelplastizität

Zentrum für Paraplegie

Curt Armin*, Prof. Dr. med., Chefarzt

Urodynamisches Labor

Kessler Thomas, PD Dr. med., Leitender Arzt
Wöllner Jens, Dr. med., Oberarzt**
Guggenbühl-Roy Sharmistha, Dr. med., Oberärztin
Sammer Ulla, Dr. med., Oberärztin

Elektrophysiologisches Labor

Schubert Martin, PD Dr. med., Leitender Arzt
Lindemann Gertraud, Dr. med., Oberärztin

Ärztlicher Dienst stationär

Keller Lang Dagmar, Prof. Dr. med.,
Leitende Ärztin

Ambulatorium

Henauer Jörg, Dr. med., Oberarzt

Forschungslabor Paraplegiologie

Bolliger Marc, Dr. phil., Leiter Forschung
Dietz Volker, Prof. em. Dr. med.,
Gruppenleiter Lokomotion
Riener Robert, Prof. Dr.-Ing., Gruppenleiter
Rehabilitation Engineering

*Mitglied der
Geschäftsleitung

**Austritt im
Geschäftsjahr
2012/13

Radiologie

Pfarrmann Christian*, Prof. Dr. med., MBA,
Chefarzt, Institutsleiter
Buck Florian, PD Dr. med., Leitender Arzt
Dietrich Tobias, Dr. med., Oberarzt
Hirschmann Anna, Dr. med., Oberärztin
Sutter Reto, Dr. med., Oberarzt
Zubler Veronika, Dr. med., Oberärztin

Physikalische Medizin und Rheumatologie

Kissling Rudolf O., Prof. Dr. med., Chefarzt**
Brunner Florian, PD Dr. med. et Dr. phil., Chefarzt
Weber Ulrich, Dr. med., Oberarzt, Stv. Chefarzt**
Weiss Bettina, Dr. med., Oberärztin, Stv.
Chefarztin, Teamleiterin Akutrheumatologie
Rörig Christiane, Dr. med., Oberärztin
Teamleiterin Muskuloskelettale Rehabilitation

Chiropraktik

Humphreys Kim, Prof., DC, PhD,
Leiter Chiropraktik
Gorbach Christoph, Dr. med., DC, Oberarzt

Anästhesiologie

Borgeat Alain, Prof. Dr. med., Chefarzt
Ekatodramis Georgios, Dr. med., Teamleiter
Aguirre José, Dr. med., Oberarzt
Baulig Barbara, Dr. med., Oberärztin
Maiorano Birte, Dr. med., Oberärztin
Lutz Naef Maria, Dr. med., Oberärztin
Khanduja Ritu, Dr. med., Oberärztin

Perniola Lorenzo, Dr. med., Oberarzt**
Risch Markus, Dr. med., Oberarzt
Speerli-Bart Simone, Dr. med., Oberärztin
Greuter-Wegmüller Barbara, Dr. med., Oberärztin
Wanner-Schmid Corinne, Dr. med., Oberärztin

Therapien

Gruber Christina, Leiterin Physiotherapie
Mathis Bruno, Leiter Ergotherapie

Pflegedienst

Seitz Judith*, Leiterin Pflegedienst

Verwaltung

Altmann Serge*, Dr. sc. nat. ETH, Spitaldirektor
Müller Beatrice*, Leiterin Administration
Suter Marie-Helene*, Leiterin Human Resources
Baumberger René, Leiter Betrieb
Stadelmann Thomas, Leiter Technischer Dienst
Allenspach Yves, Leiter Hotellerie
Teodorovic Ninoslav, Leiter Informatik
Stritmatter Sarah, Leiterin Finanz- und
Rechnungswesen
Schwab Alexander, Leiter Controlling
Marlovits Jennifer, Dr. med.,
Leiterin Medizincontrolling
Jud Esther, Leiterin Patientenadministration
Good Sabrina, Leiterin Kommunikation
Ehrenbaum Istvan, Leiter Unternehmens-
entwicklung
Stirnemann Daniel, Leiter Beratende Dienste

Personalstatistik Durchschnittlich besetzte Stellen	2012	2011
Ärzte und andere Akademiker	96	90
Pflegepersonal inkl. Pflegebereich	154	144
Mitarbeitende med. Fachbereich	248	234
Mitarbeitende Verwaltung	47	46
Ökonomie-, Haus- und Transportdienst	85	82
Mitarbeitende technische Betriebe	11	12
Total Betriebsmitarbeitende	641	608
Ausbildungsstellen	58	54
Stellen durch Drittmittel finanziert	123	102
Total	822	764

Anmerkungen

In der Uniklinik Balgrist sind Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aus über 30 Nationen tätig. Zirka zwei Drittel aller Arbeitsstellen sind von Schweizerischen Staatsangehörigen besetzt. Der prozentuale Anteil an Mitarbeiterinnen liegt bei ca. 70%.

Organe des Vereins

Vorstand

Fuhrer Rita, alt Regierungsrätin, Zürich, Präsidentin
Zingg Robert, Unternehmer, Herrliberg, Vizepräsident
Bühler Christian, Dr. sc. tech. ETH, Zürich
Fahrni Fritz, Prof. Dr. dipl. Ing., Zollikon
Gross Leemann Ursula, lic. iur., Küsnacht
Looser Ulrich J., dipl. Phys. ETH und lic. oec. HSG, Thalwil
Trommsdorff Erhard, Betriebswirtschafter, Beinwil a. S.

Klinikdirektion

Altmann Serge, Dr. sc. nat. ETH, Spitaldirektor
Gerber Christian, Prof. Dr. med., Ärztlicher Direktor

Revisionsstelle

PricewaterhouseCoopers AG, Zürich

verein balgrist

Der Schweizerische Verein Balgrist. Der Schweizerische Verein Balgrist besteht seit 1909 und betreibt die Uniklinik Balgrist. Der Verein bezweckt die Förderung der Gesundheit von Personen mit Leiden am Bewegungsapparat. In Zusammenarbeit mit der Universität Zürich und weiteren wissenschaftlichen Institutionen fördert der Verein zudem die Lehre und Forschung am Bewegungsapparat.

Kontakt. Sekretariat Schweizerischer Verein Balgrist: Tel. +41 44 386 14 11/info@balgrist.ch
Wir danken allen Gönnern und Spendern, die den Schweizerischen Verein Balgrist im Jahr 2012 grosszügig unterstützt haben.

Die nachstehende Liste enthält Zuwendungen ab CHF 1000:

Anonyme Spende	CHF 30 000
Prof. Dr. Fritz Fahrni, Zollikon	CHF 3 450
Schmid-Wörner-Stiftung, Zürich	CHF 1 000
Dr. K. + H. Hintermeister-Gyger-Fonds, Zollikon	CHF 1 000

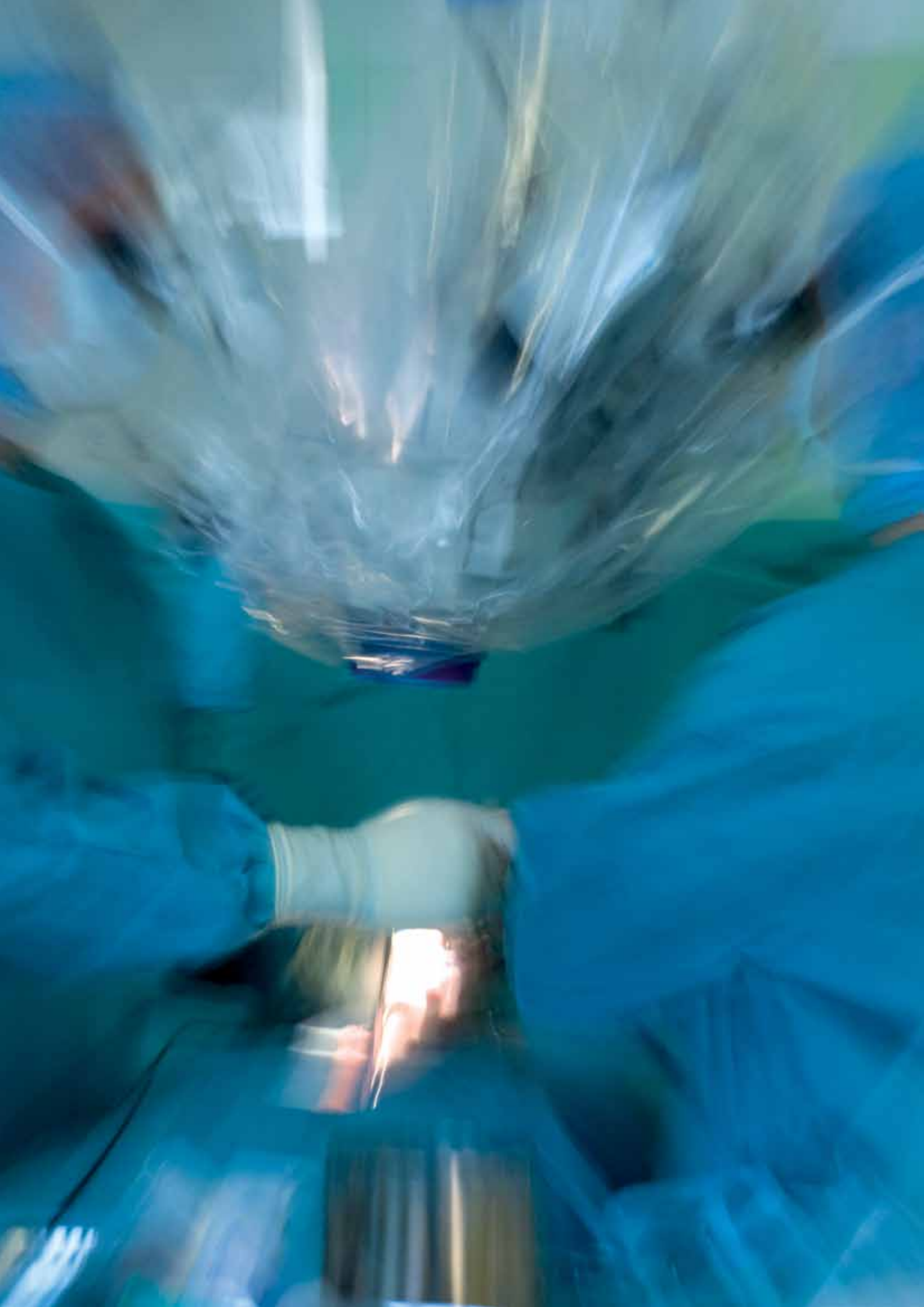
balgrist Stiftung

Die Balgrist-Stiftung. Die Stiftung unterstützt Forschung, Lehre und Dienstleistungen, die im Zusammenhang mit den Aufgaben und Tätigkeiten der Uniklinik Balgrist stehen. Sie will dazu beitragen, dass an der Uniklinik Balgrist weiterhin medizinische Spitzenleistungen erbracht werden können. Die Stiftung ist politisch und konfessionell neutral. Sie verfolgt keine kommerziellen Zwecke und strebt keinen Gewinn an.

Kontakt. Balgrist-Stiftung, Forchstrasse 340, 8008 Zürich, info@balgrist-stiftung.ch, www.balgrist-stiftung.ch

Die Balgrist-Stiftung dankt allen Gönnern, die sie in ihrem Bemühen um die langfristige Weiterentwicklung von Exzellenz in Lehre und Forschung und in der erfolgreichen Führung der Uniklinik Balgrist unterstützen.

Bankverbindung. Zürcher Kantonalbank, Postfach, 8010 Zürich
Kto.: 1100-1503-342. IBAN CH05 0070 0110 0015 0334 2



Publikationen 2012

Orthopädische Klinik (inkl. Anästhesie, Chiropraktik, Radiologie, Rheumatologie)

Originalpublikationen

Aguirre J., Baulig B., Dora C., Ekatomdramis G., Votta-Velis G., Ruland P., Borgeat A.; Continuous episcapular ropivacaine 0.3% infusion after minimal invasive hip arthroplasty. A prospective, randomized, double-blinded, placebo-controlled study comparing the PAINfusor with the morphine-PCA.; *Anaesthesia & Analgesia*; 2012 Feb; 114(2): 456-61

Arit M.J., Born W., Fuchs B.; Improved Visualization of Lung Metastases at Single Cell Resolution in Mice by Combined Insitu Perfusion of Lung Tissue and X-Gal Staining of lacZ-Tagged Tumor Cells.; *J Vis Exp*; 2012 Aug; 21; (66)

Arit M.J., Walters D.K., Banke I.J., Steinmann P., Puskas G.J., Bertz J., Rentsch K.M., Ehrensperger F., Born W., Fuchs B.; The antineoplastic antibiotic taurilidine promotes lung and liver metastasis in two syngeneic osteosarcoma mouse models and exhibits severe liver toxicity.; *Int J Cancer*; 2012 Sep 1, 131(5): E804-12

Bartalena G., Loosli Y., Zambelli T., Snedeker J.G.; Biomaterial surface modifications can dominate cellsubstrate mechanics: the impact of PDMS plasma treatment on a quantitative assay of cell stiffness.; *Soft Matter*; 2012; 8(3): 673

Bayer T., Schweizer A., Müller-Gerbl M., Bongartz G.; Proximal interphalangeal joint volar plate configuration in the crimp grip position.; *J Hand Surg Am*; 2012 May; 37(5): 899-905

Berndt K., Vogel J., Bühler C., Vogt P., Born W., Fuchs B.; A New Method for Repetitive Drug Infusion into the Femoral Artery of Mice with a Focus on Experimental Intratibial Osteosarcoma.; *J Am Assoc Lab Anim Sci*; 2012 Nov; 51(6): 825-831

M., Dumont C., Fuchs B., Exner G.U.; Physical Distraction for Joint Preservation in Malignant Metaphyseal Bone Tumors in Children; *Clin Orthop Relat Res*; 2012 Jun; 470(6): 1749-54

Betz M., Wieser K., Vich M., Wirth S.H., Espinosa N.; Precision of Targeting Device for Subtalar Screw Placement; *Foot Ankle Int*; June 2012; 33(6): 519-523

Betz M., Zingg P.O., Pfirrmann C.W., Dora C.; Advancement of the vastus lateralis muscle for irreparable hip abductor tears: clinical and morphological results.; *Acta Orthop Belg*; 78(3): 337-43

Böni Th., Berli M.; Der diabetische Fuss in der Praxis; *Fachzeitschrift Rheuma der Schweiz*; 5/2012, 28-31

Borgeat A., Kraus T., Clement H., Grechenig S., Weinberg A.M., Heidari N.; The influence of ultrasound guidance in the rate of success of acromioclavicular joint injection: an experimental study on human cadavers; *J Shoulder Elbow Surg*; 2012 Dec; 21(12): 1694-7

Borgeat A., Ekatomdramis G., Guzzella S., Ruland P., Votta-Velis G., Aguirre J.; Deltoid, triceps, or both responses improve the success rate of the interscalene catheter surgical block compared with the biceps response.; *Br J Anaesth*; 2012 Dec; 109(6): 975-80

Bouaicha S., Dora C., Puskas G.J., Koch P.P., Wirth S.H., Meyer D.C.; Preliminary clinical report of flexible videarthroscopy in diagnostic knee and hip arthros; *Technol Health Care*; 2012; 20(2): 127-33

Buck A.R., Verstraete N., Li Y., Schweizer A., Snedeker J.G., Buck F.M.; Detection of small tendon lesions by sonoelastographic visualization of strain profile differences: initial experiences; *Skeletal Radiol*; 2012 Sep; 41(9): 1073-9

Buck F.M., Pfirrmann C.W.A., Brunner F., Hodler J., Peterson C.; The Posterolateral Fluoroscopy-Guided Injection Technique into the Posterior Facet of the Subtalar Joint: Description of the Procedure and Pilot study on Patient Outcomes; *Skeletal Radiology*; 2012 Jun; 41(6): 699-705

Dietrich T.J., Suter A., Pfirrmann C.W., Dora C., Fucentese S.F., Zanetti M.; Supraacetabular Fossa (Pseudodefekt of Acetabular Cartilage): Frequency at MR Arthrography and Comparison of Findings at MR Arthrography and Arthroscopy; *Radiology*; 2012 May; 263(2): 484-91

Docherty S., Schärer R., Bagust J., Humphreys B.K.; Perception of subjective visual vertical and horizontal in patients with chronic neck pain: A cross-sectional observational study; *Manual Therapy*; 2012 Apr; 17(2): 133-8

Erschbamer M., Bode B., Buck F.M., Fuchs B.; A rare periosteal diaphyseal lesion of the ulna; *Open Orthop*; 2012; 6:8-10

Farshad M., Grögli M., Catanzaro S., Gerber C.; Revision of reversed total shoulder arthroplasty. Indications and outcome; *BMC Musculoskelet Disord*; 2012 Aug 27; 13: 160

Farshad M., Jundt-Ecker M., Sutter R., Schubert M., Gerber C.; Does Subacromial Injection of a Local Anesthetic Influence Strength in Healthy Shoulders? A Double-Blinded, Placebo-Controlled Study; *J Bone Joint Surg Am*; 2012 Oct 3; 94(19): 1751-5

Farshad M., Meyer D.C., Nuss K.M.R., Gerber C.; A modified rabbit model for rotator cuff tendon tears: functional, histological and radiological characteristics of the supraspinatus muscle; *Shoulder & Elbow*; 4: 90-94

Farshad M., Weinert-Aplin R.A., Stalder M., Koch P.P., Snedeker J.G., Meyer D.C.; Embossing of a screw thread and TCP granules enhances the fixation strength of compressed ACL grafts with interference screws.; *Knee Surgery, Sports Traumatology, Arthroscopy*; 2012 Feb; 20(2): 268-74

Favre P., Senteler M., Hipka J., Scherrer S., Gerber C., Snedeker J.; An integrated model of active glenohumeral stability; *J Biomechanics*; 45(13): 2248-2255

Feldmeyer L., Hofbauer GFL, Böni T., French LE, Hafner J.; Mammalian target of rapamycin (mTOR) inhibitors slow skin carcinogenesis, but impair wound healing; *BJD*; 2012 Feb; 166(2):422-424

Fessel G., Wernli J., Li Y., Gerber C., Snedeker J.G.; Exogenous collagen crosslinking recovers tendon functional integrity in an experimental model of partial tear.; *J Orthop Res.*; 2012 Jun; 30(6):973-81

Fischer DR, Pfirrmann CW, Zubler V, Stumpe KD, Seifert B, Strobel K, Tamborini G, von Schulthess GK, Michel BA, Ciurea A; High bone turnover assessed by 18F-fluoride PET/CT in the spine and sacroiliac joints of patients with ankylosing spondylitis: comparison with inflammatory lesions detected by whole body MRI; *EJNMMI Res*; 2012 Jul 12;2(1):38

Fucentese SF, von Roll AL, Pfirrmann CW, Gerber C, Jost B; Evolution of nonoperatively treated symptomatic isolated full-thickness supraspinatus tears; *J Bone Joint Surg Am*; 2012 May 2; 94(9):801-8.

Fürnstahl P., Székely G., Gerber C., Hodler J., Snedeker J.G., Harders M.; Computer assisted reconstruction of complex proximal humerus fractures for preoperative planning; *Med Image Anal*; 2012 Apr; 16(3): 704-20

Gerber C., Meyer D.C., Von Rechenberg B., Hoppeler H., Frigg R., Farshad M.; Rotator Cuff Muscles Lose Responsiveness to Anabolic Steroids After Tendon Tear and Musculotendinous Retraction: An Experimental Study in Sheep; *Am J Sports Med*; 2012 Nov; 40(11): 2454-61

Glanzmann M., Fuchs B., Schwyzler H.; Chronische Ellbogenschmerzen einer Volleyballerin; *Arthroscopie*; Okt 2012; 25(4): 291-295

González del Pino J., Campbell D., Fischer T., Vázquez Núñez F., Jupiter J.B., Nagy L.; Variable Angle Locking Intercarpal Fusion System for Four-Corner Arthrodesis: Indications and Surgical Technique; *J Wrist Surgery*; 1: 73-78

Haeusler M., Schiess R., Boeni T.; Modern or distinct axial bauplan in early hominins? A reply to Williams (2012); *Journal of Human Evolution*; 2012, 63, 557-559

Hahn F., Erschbamer M., Allenspach P., Rufibach K., Schweizer A.; Physiological bone responses in the fingers after more than 10 years of high-level sport climbing: analysis of cortical parameters; *Wilderness Environ Med*; 2012 Mar; 23(1): 31-6

Hess F., Farshad M., Sutter R., Nagy L., Schweizer A.; A Novel Technique for Detecting Instability of the Distal Radioulnar Joint in Complete Triangular Fibrocartilage Complex Lesions; *J Wrist Surgery*; 2012; 01(02): 153-158

Hild N., Fuhrer R., Mohn D., Bubenhofer S.B., Grass R.N., Luechinger N.A., Feldman K., Dora C., Stark W.J.; Nanocomposites of high-density polyethylene with amorphous calcium phosphate: in vitro biomineralization and cytocompatibility of human mesenchymal stem cells.; *Biomed Mater*; 2012 Oct; 7(5): 054103

Huber H., Andre G., Rumeau F., Journeau P., Haumont T., Lascombes P.; Flexible intramedullary nailing for distal femoral fractures in patients with myopathies; *Journal of Children's Orthopaedics*; 2012 Jun; 6(2): 119-123

Iselin L.D., Munt J., Symeonidis P.D., Klammer G., Chehade M., Stavrou P.; Operative Management of Common Forefoot Deformities: A Representative Survey of Australian Orthopaedic Surgeons; *Foot & Ankle Specialist*; 2012 Jun; 5(3): 188-94

Klammer G., Baumann G., Moor B.K., Farshad M., Espinosa N.; Early Complications and Quality after Kirschner-Wire Transfixation in Lesser Toe Surgery – A Prospective and Randomized Study; *Foot Ankle Int*; 2012 Feb; 33(2): 105-112

- Klammer G., Dietrich M., Farshad M., Iselin L.D., Nagy L., Schweizer A.; Intraoperative Imaging of the Distal Radioulnar Joint Using a Modified Skyline View; *J Hand Surg Am*; 2012 Mar; 37(3): 03-8
- Klawitter M., Quero L., Klaseen J., Gloess A., Klopprogge B., Hausmann O., Boos N., Wuertz K.; Curcuma DMSO extracts and curcumin exhibit an anti-inflammatory and anti-catabolic effect on human intervertebral disc cells, possibly by influencing TLR2 expression and JNK activity; *J Inflamm (Lond)*; 2012 Aug 21; 9(1): 29
- Klawitter M., Quero L., Klaseen J., Liebscher T., Nerlich A., Boos N., Wuertz K.; Triptolide exhibits anti-inflammatory, anti-catabolic as well as anabolic effects and suppresses TLR expression and MAPK activity in IL-1 β treated human intervertebral disc cells; *Eur Spine J.*; 2012 Aug; 21 Suppl 6: S850-9
- Kleinert K., Werner C.M.L., Mamisch-Saue N., Kalberer F., Dora C.; Closed suction drainage with or without retransfusion of filtered shed blood does not offer advantages in primary non-cemented total hip replacement using a direct anterior approach.; *Arch Orthop Trauma Surg.*; 2012 Jan; 132(1): 131-6
- Kremer S., Pfirrmann C.W., Hodler J., Peterson C.K.; Imaging-guided lumbar facet injections: is there a difference in outcomes between low back pain patients who remember to return a postal questionnaire and those who do not?; *Insights Imaging*; 2012 Aug; 3(4)
- Lajtai G., Wieser K., Ofner M., Raimann G., Aitzetmüller G., Jost B.; Electromyography and Nerve Conduction Velocity for the Evaluation of the Infraspinatus Muscle and the Suprascapular Nerve in Professional Beach Volleyball Players; *Am J Sports Med*; 2012 Oct; 40(10): 2303-8
- Lascombes P., Popkov D., Huber H., Haumont T., Journeau P.; Classification of complications after progressive long bone lengthening: proposal for a new classification; *Orthop Traumatol Surg Res*; 2012 Oct; 98(6): 629-37
- Loosli Y., Vianay B., Luginbuehl R., Snedeker J.G.; Numerically bridging lamellipodial and filopodial activity during cell spreading reveals a potentially novel trigger of focal adhesion maturation; *Integrative Biology*; 2012 May; 4(5): 508-21
- Maier C., Zingg P., Seifert B., Sutter R., Dora C.; Femoral torsion: reliability and validity of the trochanteric prominence angle test; *Hip Int*; 2012 Sep-Oct; 22(5): 534-8
- Mamisch N., Brumann M., Hodler J., Held U., Brunner F., Steurer J.; Radiologic criteria for the diagnosis of spinal stenosis: Results of a Delphi Survey; *Radiology*; 264(1): 174-179
- Maurer A., Fucntese S.F., Pfirrmann C.A.W., Wirth S.H., Djahangiri A., Jost B., Gerber C.; Assessment of glenoid inclination on routine clinical radiographs and computed tomography examinations of the shoulder; *J Shoulder Elbow Surg*; 2012 Aug; 21(8): 1096-103
- Meyer D.C., Farshad M., Amacker N., Gerber C., Wieser K.; Quantitative analysis of muscle and tendon retraction in chronic rotator cuff tears; *Am J Sports Med*; 2012 Mar; 40(3): 606-10
- Meyer D.C., Snedeker J.G., Weinert-Aplin R.A., Farshad M.; Viscoelastic adaptation of tendon graft material to compression: biomechanical quantification of graft preconditioning; *Arch Orthop Trauma Surg*; 2012 Sep; 132(9): 1315-20
- Meyer D.C., Stalder M., Koch P.P., Snedeker J.G., Farshad M.; Contact pressure on ACL hamstring grafts in the bone tunnel with interference screw fixation – dynamic adaptation under load; *The Knee*; 2012 Oct; 19(5): 676-9
- Meyer D.C., Wieser K., Farshad M., Gerber C.; Retraction of Supraspinatus Muscle and Tendon as Predictors of Success of Rotator Cuff Repair; *Am J Sports Med*; 2012 Oct; 40(10): 2242-7
- Min K., Haefeli M., Mueller D., Klammer G., Hahn F.; Anterior short correction in thoracic adolescent idiopathic scoliosis with mini-open thoracotomy approach: prospective clinical, radiological and pulmonary function results; *Eur Spine J*; 2012 Aug; 21 Suppl 6: 765-72
- Min K., Liebscher T., Rothenfluh D.; Sacral dome resection and single-stage posterior reduction in the treatment of high-grade high dysplastic spondylolisthesis in adolescents and young adults; *WS*; 2012 Aug; 21 Suppl 6: 785-91
- Min K., Szdzy C., Farshad M.; Posterior correction of thoracic adolescent idiopathic scoliosis with pedicle screw instrumentation: results of 48 patients with minimal 10-year follow-up; *Eur Spine J*; 2013 Feb; 22(2): 345-54
- Modaresi K., Fuchs B.; Die chirurgische Behandlung von Sarkomen; *Leading Opinions Hämatologie & Onkologie*; 2012 (2): 74-76
- Modaresi K., Niggli F., Fuchs B.; Strategisches Vorgehen bei Verdacht auf Knochensarkom; *Schweizer Zeitung für Onkologie*; 2012 (2): 12-17
- Müller-Edenborn B., Roth-Zgraggen B., Bartnicka K., Borgeat A., Hoos A., Borsig L., Beck-Schimmer B.; Volatile anesthetics reduce invasion of colorectal cancer cells through down-regulation of matrix metalloproteinase-9; *Anesthesiology*; 2012 Aug; 117(2): 293-301
- Nagy L., Schweizer A.; Computerassistierte Planung und Durchführung von Korrekturosteotomien am distalen Radius; *Swiss Medical Forum*; 3: 36-38
- Noebauer-Huhmann I.M., Juras V., Pfirrmann C.W., Szomolanyi P., Zbyn S., Messner A., Wimmer J., Weber M., Friedrich K.M., Stelzener D., Trattning S.; Sodium MR imaging of the lumbar intervertebral disk at 7 T: correlation with T2 mapping and modified Pfirrmann score at 3 T-preliminary results; *Radiology*; 2012 Nov; 265(2): 555-64
- Nousiainen M.T., Omoto D., Zingg P., Weil Y.A., Mardam-Bey S.W., Eward W.C.; Training femoral neck screw insertion skills to surgical trainees: computer-assisted surgery versus conventional fluoroscopic technique; *J Orthop Trauma*; 2013 Feb; 27(2): 87-92
- Peterson C.K., Bolton J., Humphreys B.K.; Predictors of improvement in patients with acute and chronic low back pain undergoing chiropractic treatment; *J Manipulative Physiol Ther*; 2012; 35: 525-533
- Peterson C.K., Bolton J., Humphreys B.K.; Predictors of outcome in neck pain patients undergoing chiropractic care: comparison of acute and chronic patients; *Chiropractic & Manual Therapies*; 2012, 20: 27
- Peterson C.K., Humphreys B.K., Hodler J., Pfirrmann C.W.; Gender differences in pain levels before and after treatment: a prospective outcomes study on 3,900 Swiss patients with musculoskeletal complaints; *BMC Musculoskeletal Disord*; 2012 Dec 5; 13: 241
- Peterson C.K., Humphreys B.K., Hodler J., Pfirrmann C.W.A.; Gender differences in pain levels before and after treatment: a prospective outcomes study on 3,900 Swiss patients with musculoskeletal complaints; *BMC Musculoskeletal Disorders*; 2012, 13: 241
- Piegeler T., Votta-Velis E.G., Liu G., Place A.T., Schwarz D.E., Beck-Schimmer B., Minshall R.D., Borgeat A.; Antimetastatic potential of amidelinked local anesthetics: inhibition of lung adenocarcinoma cell migration and inflammatory Src signaling independent of sodium channel blockade; *Anesthesiology*; 2012 Sep; 117(3): 548-59
- Piegeler T., Votta-Velis G., Liu G., Place A.T., Schwarz D.E., Beck-Schimmer B., Minshall R.D., Borgeat A.; Anti-metastatic potential of amide-linked local anesthetics: Inhibition of lung adenocarcinoma cell migration and inflammatory Src signaling independent of sodium channel blockade; *Anesthesiology*; 2012; 117 (3): 548-559
- Reidy K., Campanile C., Muff R., Born W., Fuchs B.; mTHPC-mediated Photodynamic Therapy is Effective in the Metastatic Human 143B Osteosarcoma Cells; *Photochem Photobiol*; 88(3): 721-7
- Rigozzi S., Müller R., Stemmer A., Snedeker J.G.; Tendon glycosaminoglycan proteoglycan sidechains promote collagen fibril sliding-AFM observations at the nanoscale; *J Biomechanics*; 2013 Feb 22; 46(4): 813-8
- Ringer R., Wertli M., Bachmann L.M., Buck F., Brunner F.; Concordance of qualitative bone scintigraphy results with presence of clinical Complex Regional Pain Syndrome 1 – meta-analysis of test accuracy studies; *Eur J Pain*; 16(10): 1347-56
- Rothenfluh D.A., Neubauer G., Klaseen J., Min K.; Analysis of internal construct validity of the SRS-24 questionnaire; *Eur Spine J*; 2012 Aug; 21(8): 1590-5
- Rothenfluh E., Zingg P., Dora C., Snedeker J.G., Favre P.; Influence of Resection Geometry on Fracture Risk in the Treatment of Femoroacetabular Impingement; *Am J Sports Med*; 2012 Sep; 40(9): 2002-8
- Ruckstuhl T., Osterhoff G., Zuffellato M., Favre P., Werner C.M.; Correlation of psychomotor findings and the ability to partially weight bear; *Sports Med Arthrosc Rehabil Ther Technol*; 2012 Feb 13; 4(1): 6
- Sabile A.A., Arlt M.J., Muff R., Bode B., Langsam B., Bertz J., Jentzsch T., Puskas G.J., Born W., Fuchs B.; Cyf61 expression in Osteosarcoma indicates poor prognosis and promotes intratibial growth and lung metastasis in mice; *J Bone Mineral Res*; 2012 Jan; 27(1): 58-67
- Schellings R., Essers B., Kessels A.G., Brunner F., van de Ven T., Robben P.; The development of quality indicators in mental healthcare: a discrete choice experiment; *BMC Psychiatry*; 7; 12(1): 103
- Schmid S.L., Farshad M., Catanzaro S., Gerber C.; The Latarjet Procedure for the Treatment of Recurrence of Anterior Instability of the Shoulder After Operative Repair: A Retrospective Case Series of Forty-nine Consecutive Patients; *J Bone Joint Surg Am*; 2012 Jun 6; 94(11): e751-7
- Schweizer A., Furrnstahl P., Nagy L.; Threedimensional computed tomographic analysis of 11 scaphoid waist nonunions; *J Hand Surg Am*; 2012 Jun; 37(6): 1151-8
- Sharma R., Snedeker J.G.; Paracrine Interactions between Mesenchymal Stem Cells Affect Substrate Driven Differentiation toward Tendon and Bone Phenotypes; *PLOS ONE*; 2012; 7(2): e31504
- Snedeker J.G., Pelled G., Ben-Arav A., Rigozzi S., Zilberman Y., Kimelman-Bleich N., Gazit Z., Müller R., Gazit D.; Smad8/BMP2-engineered mesenchymal stem cells induce accelerated recovery of the biomechanical properties of the achilles tendon; *J Orthop Res*; 2012 Dec; 30(12): 1932-9
- Soklic M., Peterson C.K., Humphreys B.K.; Translation and validation of the German version of the Bournemouth Questionnaire for Neck Pain; *Chiropractic & Manual Therapies*; 2012; 20: 2
- Spross C., Platz A., Erschbamer A., Snedeker J.G.; Tendon glycosaminoglycan proteoglycan sidechains promote collagen fibril sliding-AFM observations at the nanoscale; *J Biomechanics*; 2013 Feb 22; 46(4): 813-8
- Steinmann P., Walters D.K., Arlt M.J.E., Banke I.J., Ziegler U., Langsam B., Arbisser J., Muff R., Born W., Fuchs B.; Antimetastatic

Activity of Honokiol in Osteosarcoma; *Cancer*; 2012 Apr 15; 118(8): 2117-27

Studer G., Bode B., Fuchs B.; Extremitäten-Weichteilsarkom des Erwachsenen: Stellenwert der Radiotherapie; *Onkologie*; 2012 (2): 14-17

Sutter R., Dietrich T.J., Zingg P.O., Pfirrmann C.W.; How useful is the alpha angle for discriminating between symptomatic patients with camtype femoroacetabular impingement and asymptomatic volunteers; *Radiology*; 2012 Aug; 264(2): 514-21

Sutter R., Dietrich T.J., Zingg P.O., Pfirrmann C.W.; Femoral anteversion: comparing asymptomatic volunteers and patients with femoroacetabular impingement; *Radiology*; 2012 May; 263(2): 475-83

Sutter R., Ulbrich E.J., Jellus V., Nittka M., Pfirrmann C.W.; Reduction of metal artifacts in patients with total hip arthroplasty with slice-encoding metal artifact correction and view-angle tilting MR imaging; *Radiology*; 2012 Oct; 265(1): 204-14

Ulbrich E.J., Sutter R., Aguiar R.F., Nittka M., Pfirrmann C.W.; STIR Sequence With Increased Receiver Bandwidth of the Inversion Pulse for Reduction of Metallic Artifacts; *AJR Am J Roentgenol*; 2012 Dec; 199(6): W735-42

Ulbrich E.J., Zubler V., Sutter R., Espinosa N., Pfirrmann C.W., Zanetti M.; Ligaments of the Lisfranc joint in MRI: 3D-SPACE (sampling perfection with application optimized contrasts using different flip-angle evolution) sequence compared to three orthogonal proton-density fat-saturated (PD fs) sequences; *Skeletal Radiol*; 2013 Mar; 42(3): 399-409

Weber U., Lambert R.G.W., Rufibach K., Maksymowych W.P., Hodler J., Zejden A., Duestell S., Kissling R.O., Filipow P.L., Jurik A.G.; Anterior chest wall inflammation by whole body MRI in patients with spondyloarthritis: Lack of association between clinical and imaging findings in a cross-sectional study; *Arthritis Res Ther*; 2012 Jan 6; 14(1): R3

Weber U., Pedersen S.J., Ostergaard M., Rufibach K., Lambert R.G., Maksymowych W.P.; Can erosions on MRI of the sacroiliac joints be reliably detected in patients with ankylosing spondylitis? A cross-sectional study; *Arthritis Res Ther*; 2012 May 24; 14(3): R124

Werner C.M., Ramseier L.E., Ruckstuhl T., Stromberg J., Copeland C.E., Turen C.H., Rufibach K., Bouaicha S.; Normal values of Wiberg's lateral center-edge angle and Lequesne's acetabular index-a-cometric update; *Skeletal Radiol*; 2012 Sep; 41(10): 1273-8

Wieser K., Betz M., Farshad M., Vich M., Fucntese S.F., Meyer D.C.; Experimental loss of menisci, cartilage and subchondral bone gradually increases antero-posterior knee laxity; *Knee Surg*

Sports Traumatol Arthrosc.; 2012 Oct; 20(10): 2100-4

Wieser K., Erschbamer M., Neuhofer S., Ek E.T., Gerber C., Meyer D.C.; Controlled laboratory testing of arthroscopic shaver systems: do blades, contact pressure, and speed influence their performance?; *Arthroscopy*; 2012 Oct; 28(10): 1497-503

Wieser K., Farshad M., Vlachopoulos L., Ruffieux K., Gerber C., Meyer D.C.; Suture slippage in knotless suture anchors as a potential failure mechanism in rotator cuff repair; *Arthroscopy*; 2012 Nov; 28(11): 1622-7

Wieser K., Zingg P., Dora C.; Trochanteric osteotomy in primary and revision total hip arthroplasty: risk factors for non-union; *Arch Orthop Trauma Surg*; 2012 May; 132(5): 711-7

Wieser K., Zingg P.O., Betz M., Neubauer G., Dora C.; Total hip replacement in patients with history of illicit injecting drug use; *Arch Orthop Trauma Surg*; 2012 Jul; 132(7): 1037-44

Zingg P., Schallberger A., Rüdiger H., Poutawera V., Dora C.; Does previous hip arthroscopy negatively influence the short term clinical result of total hip replacement?; *Arch Orthop Trauma Surg*; 2012 Mar; 132(3): 299-303

Zingg P.O.; Hüftarthroskopie – Eine schonende Operationstechnik ohne Limiten?; *Leading Opinions Orthopädie & Rheumatologie*; 2012 (2): 22-24

Zumstein M.A., Frey E., von Rechenberg B., Frigg R., Gerber C., Meyer D.C.; Device for Lengthening of a musculotendinous unit by direct continuous traction in the sheep; *BMC Vet Res*; 2012 May 2; 8(1): 50

Reviews

Aguirre J., Del Moral A., Cobo I., Borgeat A., Blumenthal S.; The role of continuous peripheral nerve blocks; *Anesthesiol Res Pract*; Epub 2012 Jun 18

Espinosa N., Klammer G., Benninger E.; Varus ankle and instability; *Foot Ankle Clin*; 2012 Mar; 17(1): 57-82

Fessel G., Gerber C., Snedeker J.G.; Potential of collagen cross-linking therapies to mediate tendon mechanical properties; *JSES*; 2012 Feb; 21(2): 209-17

Hoffmann A., Pfirrmann C.W.; The hip abductors at MR imaging; *Eur J Radiol*; 2012 Dec; 81(12): 3755-62

Schweizer A.; Sport climbing from a medical point of view; *Swiss Med Wkly*; 2012 Oct 11; 142:0

Snedeker J.G., Wirth S.H., Espinosa N.; Biomechanics of the Normal and Arthritic Ankle Joint; *Foot Ankle Clin N Am*; 17 (2012) 517-528

Sutter R., Zanetti M., Pfirrmann C.W.; New developments in hip imaging; *Radiology*; 2012 Sep; 264(3): 651-67

van Tubergen A., Weber U.; Diagnosis and classification in spondyloarthritis: identifying a chameleon; *Nat Rev Rheumatol*; 2012 Mar 27; 8(5): 253-61

Book Chapters

Aguirre J., Borgeat A.; Drugs for thromboprophylaxis: unfractionated heparin, low molecular weight heparin; Juan V. Llaur; *Thromboembolism in Orthopedic Surgery*; Springer 1st Ed. London; 53-66

Aguirre J., Votta-Velis G., Borgeat A.; Practical Pharmacology in Regional Anesthesia; Kaye A.D., Urman R.D., Vadivelu N.; *Essentials of Regional Anesthesia*; Springer Science + Business Media New York; 121-156

Borgeat A., Aguirre J.; Unintended Destinations of Local Anesthetics; James P. Rathmell; *Complications in Regional Anesthesia and Pain Medicine*; LWW 2nd Ed. Philadelphia; 196-204

Espinosa N.; Neurologic disorders; Sureshan Sivananthan, Eugene Sherry, Patrick Warnke, Mark Miller; *Mercer's Textbook of Orthopaedics*; Hodder & Arnold; 1472-1484

Espinosa N., Maquieira G.J.; Total ankle arthroplasty; Sureshan Sivananthan, Eugene Sherry, Patrick Warnke, Mark Miller; *Mercer's Textbook of Orthopaedics*; Hodder & Arnold; 1241-1252

Gruber P., Böni T., Rühli F.J.; History of Paleopathology in Switzerland; Buikstra Jane E. and Roberts Charlotte A.; *The Global History of Paleopathology*; Oxford University Press 2012; Chapter 60, S. 559-567

Hess F., Fuchs B.; Total Knee Arthroplasty in Cancer Patients; Javad Parvizi, MD; *Knee Reconstruction, Replacement and Revision*; Data Trace Publishing Company, Towson, USA; Chapter 75

Krishnamoorthy V., Koshy R., Volla-Velis G., Borgeat A.; Regional Anesthesia for chronic pain; Kaye A.D., Urman R.D., Vadivelu N.; *Essentials of Regional Anesthesia*; Springer Science + Business Media New York; 649-664

Tan G., Espinosa N., Kadakia A.R.; Nerve Compression Syndrome of the foot and ankle; Sureshan Sivananthan, Eugene Sherry, Patrick Warnke, Mark Miller; *Mercer's Textbook of Orthopaedics*; Hodder & Arnold; 1500 - 1510

Technics

Meyer D.C., Lajtai G., Gerber C., Ek E.T.H.; Arthroscopic Suture Retrieval: A Simple Technique That Disentangles Sutures During Retrieval; *Arthroscopy Techniques*; Vol 1, No 1 (September), 2012; pp e87-e89

Bouaicha S., Dora C., Puskas G.J., Koch P.P., Wirth S.H., Meyer D.C.; Preliminary clinical report of flexible videoarthroscopy in diagnostic knee and hip arthroscopy; *Technol Health Care*; 2012; 20(2): 127-34

Letter to the Editor

Arlt M.J.E., Born W., Fuchs B.; Taurolidine: Mode of Administration in Mouse Tumor Models; *Int J. Cancer*; 2012 Sep 15; 131(6): E1053-4

Rawal N., Borgeat A., Scott N.; Wound catheters for post-operative pain management: overture or finale; *Acta Anaesth Scand*; 2012;56: (3) 395-396

Case reports

Blatter S.C., Min K., Huber H.P., Ramseier L.E.; Spontaneous reduction of spondylolisthesis during growth: a case report; *J Ped Orthop B*; 2012 Mar; 21(2): 160-3

Saporito A., Sturini E., Petri J., Borgeat A., Aguirre A.; Unusual complication during outpatient continuous regional popliteal analgesia; *Can J Anaesth*; 2012; 59 (10): 958-62

Editorials

Fuchs B.; Interdisziplinäre Herausforderung Sarkome; *Schweizer Zeitschrift für Onkologie*; Jan 12

Espinosa N.; Total Ankle Replacement; *Foot Ankle Clin N Am*; 17 (2012) xiii-xiv

Zentrum für Paraplegie

Originalpublikationen

Bellucci C.H., Wöllner J., Gregorini F., Birnböck D., Kozomara M., Mehnert U., Schubert M., Kessler T.M. Acute Spinal Cord Injury – Do Ambulatory Patients Need Urodynamic Investigations?; *J Urol.*; 2012 Oct 12; doi:pii: S0022-5347(12)05194-4. 10.1016/j.juro.2012.10.013. [Epub ahead of print]

Bellucci C.H., Wöllner J., Gregorini F., Birnböck D., Kozomara M., Mehnert U., Kessler T.M. Neurogenic lower urinary tract dysfunction – Do we need same session repeat urodynamic investigations?; *J Urol.*; 2012 Apr; 187(4):1318-23. doi: 10.1016/j.juro.2011.11.107. [Epub 2012 Feb 15]

Bellucci C.H., Wöllner J., Gregorini F., Birnböck D., Kozomara M., Mehnert U., Schubert M., Kessler T. Acute spinal cord injury: Do ambulatory patients need urodynamic investigations?; *J Urol.*; 2012 Oct 12. doi:pii: S0022-5347(12)05194-4. 10.1016/j.juro.2012.10.013. [Epub ahead of print]

Biering-Sørensen F., Burns A., Curt A., Harvey L., Mulcahey M.J., Nance P.W., Sherwood A.M., Sisto S.A. International spinal cord injury musculoskeletal data set. *Spinal Cord* 2012; 50: 797-802

Curt A. Human neural stem cells in chronic spinal cord injury. *Expert Opin Biol Ther* 2012; 3: 271-3

Curt A. The translational dialogue in spinal cord injury research. *Spinal Cord* 2012; 50: 352-7

- d. Bruin E.D., Hubli M., Hofer P., Wolf P., Murer K., Zijlstra W. Validity and reliability of accelerometer-based gait assessment in patients with diabetes on challenging surfaces, *Journal of Aging Research*, vol. 2012, pp. 1-9 (2012)
- Dietz V. Missed pediatric spinal injuries – neurological consequences? *Nature Reviews Neurology* 8: 181-182
- Dietz V. Neuronal plasticity after a human spinal cord injury: Positive and negative effects. *Experimental Neurology* 235: 110-115
- Dominici N., Keller U., Vallery H., Friedli L., Van Den Brand R., Starkey M., Musienko P., Riener R., Courtine G. Versatile robotic interface to evaluate, enable and train locomotion and balance after neuromotor disorders, *Nature Medicine*, vol. 18, no. 7, pp. 1142-1147 (2012)
- Farshad M., Jundt-Ecker M., Sutter R., Schubert M., Gerber C. Does subacromial injection of a local anesthetic influence strength in healthy shoulders? – A double-blinded, placebo-controlled study. *J Bone Joint Surg AM* 2012 OCT 3; 94(19): 1751-5 DOI: 10.2106/JBJS.K.00855
- Freund P., Curt A., Friston K., Thompson A. Tracking changes following spinal cord injury: insights from neuroimaging. *Neuroscientist* (Epub)
- Freund P., Curt A., Friston K., Thompson A. Tracking Changes following Spinal Cord Injury: Insights from Neuroimaging, *Neuroscientist*. 2012 Jun 22. [Epub ahead of print]
- Gregorini F., Wöllner J., Schubert M., Curt A., Kessler T.M., Mehnert U. Sensory evoked potentials of the human lower urinary tract., *J Urol*. 2012 Nov 30. doi:pii: S0022-5347(12)05772-2. 10.1016/j.juro.2012.11.151. [Epub ahead of print] [PubMed – as supplied by publisher]
- Gregorini F., Wöllner J., Schubert M., Curt A., Kessler T.M., Mehnert U. Sensory evoked potentials of the human lower urinary tract., *J Urol* 2012
- Gregorini F., Wöllner J., Schubert M., Curt A., Kessler T., Mehnert U. Sensory evoked potentials of the human lower urinary tract. *J Urol*. 2012 Nov 30. doi:pii: S0022-5347(12)05772-2. 10.1016/j.juro.2012.11.151. [Epub ahead of print]
- Haefeli J., Curt A. Refined sensory measures of neural repair in human spinal cord injury: bridging pre-clinical findings to clinical value. *CTR Special Issue* 2012; 349: 397-404
- Hubli M., Bolliger M., Limacher E., Luft A., Dietz V. Spinal neuronal dysfunction after stroke. *Experimental Neurology* 234: 153-160
- Hubli M., Dietz V., Bolliger M. Spinal reflex activity: A marker for neuronal functionality. *Neurorehabilitation and Neural Repair* 26: 188-196
- Jung J., Jang I., Riener R., Park H. Walking intent detection algorithm for paraplegic patients using a robotic exoskeleton walking assistant with crutches, *International Journal of Control, Automation, and Systems*, vol. 10, no. 5, pp. 954-962 (2012)
- Kalsi-Ryan S., Curt A., Verrier M.C., Fehlings M.G. Development of the Graded Redefined Assessment of Strength, Sensibility and Prehension (GRASP): reviewing measurement specific to the upper limb in tetraplegia. *J Neurosurg Spine* 2012; 17: 65-76
- Kapitza S., Zörner B., Weinmann O., Bolliger M., Filli L., Dietz V., Schwab M. (2012) Tail spasms in rat spinal cord injury: Changes in interneuronal connectivity. *Experimental Neurology* 236: 179-189
- Keller D.I. De novo heterozygous desmoplakin mutations leading to Naxos-Carvajal disease, *Swiss Medical Weekly* (2012)
- Keller D.I. (Murer M., Schmied C., Battagel E.) Physical activity behaviour in patients with metabolic syndrome, *Swiss Medical Weekly* (2012)
- Keller D.I., Stepowski D., Balmer C., Simon F., Guenthard J., Bauer F., Itin P., Drouin-Garraud V., Fressart F. De novo heterozygous Desmoplakin mutations leading to Naxos/Carvajal Disease. *Swiss Med Wkly* 2012
- Keller D.I., Bizzini M., Feddermann N., Junge A., Dvorak J. (2012) FIFA Women's World Cup 2011: Precipitation medical assessment of female referees and assistant referees. *Br J Sports Med*; Online First: 12 September 2012
- Kessler T.M. (Bellucci C.H., Mehnert U.) Neurogenic lower urinary tract dysfunction – do we need same session repeat urodynamic investigations?, *The Journal of urology* (2012)
- Kessler T.M. (Wöllner J., Mehnert U.) Sacral neuromodulation for neurogenic bladder dysfunction, *Der Urologe, Ausg. A.* (2012)
- Kessler T.M. (Wöllner J.) Surgery Illustrated – surgical atlas sacral neuromodulation., *BJU international* (2012)
- Kessler T.M. (Bellucci C.H., Mehnert U.) External urethral sphincter pressure measurement: an accurate method for the diagnosis of detrusor external sphincter dyssynergia?, *PLoS One* (2012)
- Kessler T.M. (Walter M.) Chronic pelvic pain syndrome: neurostimulation, neuromodulation and acupuncture, *Der Urologe, Ausg. A.* (2012)
- Kessler T.M. Unconventional treatment procedures of the bladder in paraplegia and myelomeningocele, *Der Urologe, Ausg. A.* (2012)
- Kessler T.M. (Tellenbach M., Schneider M., Mordasini L., Thalmann G.N.) Transcutaneous electrical nerve stimulation: an effective treatment for refractory non-neurogenic overactive bladder syndrome?, *World Journal of urology* (2012)
- Kessler T.M. (Panicker J.N., Game X., Khan S., Gonzales G., Eneil S., Fowler C.J.) The possible role of opiates in women with chronic urinary retention: observations from a prospective clinical study, *The Journal of urology* (2012)
- Kessler T.M. (Mordasini L., Weisstanner C., Rummel C., Thalmann G.N., Verma R.K., Wiest R.) Chronic pelvic pain syndrome in men is associated with reduction of relative gray matter volume in the anterior cingulate cortex compared to healthy controls., *The Journal of urology* (2012)
- Kessler T.M. (Buser N., Ivic S., Kessels A.G., Bachmann L.M.) Efficacy and adverse events of antimuscarinics for treating overactive bladder: network meta-analyses, *European Urology* (2012)
- Kloter E., Dietz V. Obstacle avoidance locomotor task: Adaptation, memory and skill transfer. *European Journal of Neuroscience* 35: 1613-1621
- Kramer J.L., Lammertse D.P., Schubert M., Curt A., Steeves J.D. Relationship between motor recovery and independence after sensorimotor complete cervical spinal cord injury. *Neurorehabil Neural Repair*. 2012 Nov-Dec; 26(9): 1064-71. doi: 10.1177/1545968312447306. [Epub 2012 May 30]
- Kramer J.L., Haefeli J., Curt A., Steeves J.D. Increased baseline temperature improves the acquisition of contact heat evoked potentials after spinal cord injury. *Clin Neurophysiol* 2012; 123: 582-9
- Kramer J., Lammertse D., Schubert M., Curt A., Steeves J. Relationship between motor recovery and independence after sensorimotor complete cervical spinal cord injury. *NNR* 2012; 9: 1064-71
- Kramer J., Haefeli J., Jutzeler C., Steeves J., Curt A. Improving the acquisition of nociceptive evoked potentials without causing more pain. *Pain* 2013; 154: 235-41
- Kramer J.L.K., Haefeli J., Jutzeler C.R. An objective measure of stimulus evoked pain. *Journal of Neuroscience* 32(38): 12981-12982
- Kramer J.L.K., Taylor P., Haefeli J., Blum J., Zariffa J., Curt A., Steeves J. Test-retest reliability of contact heat evoked potential from cervical dermatomes. *Journal of Clinical Neurophysiology* 29(1): 70-75
- Kramer J., Curt A. When is the time right for a phase III clinical study in spinal cord injury (P=0.05)? *Brain* 2012; 135
- Kuhn F., Spiess M.R., Halder P., EM-SCI Study Group, Schubert M. One year evolution of ulnar somatosensory potentials after trauma in 365 tetraplegic patients: early prediction of potential upper limb function. *J Neurotrauma*. 2012 Jul 1; 29(10): 1829-37
- Leukel C., Taube W., Beck S., Schubert M. Pathway-specific plasticity in the human spinal cord. *Eur J Neuro-sci*. 2012. Apr 4. DOI: 10.1111/J.1460-9568.2012.08067.X
- Marchal-Crespo L., Zimmermann R., Lamberg O., Edelmann J., Fluet M.-C., Wolf M., Gassert R. and Riener R. Motor execution detection based on autonomic nervous system, *Physiological Measurement*, vol. 34, no. 1, pp. 35-51 (2013)
- Munih M. and Riener R. Special issue: Virtual environments and rehabilitation guest editors' introduction, Presence : Teleoperators and Virtual Environments, vol. 21, no. 1, pp. III-V (2012)
- Oess N., Wanek J., Curt A. Design and evaluation of a low-cost instrumented glove for hand function assessment. *JNER* 2012; 9: 2
- Petersen J., Spiess M., Curt A., Dietz V., Schubert M. Spinal cord injury: one year evolution of motor evoked potentials and recovery of leg motor function in 255 patients. *NNR* 2012 (Epub)
- Petersen J.A., Spiess M.R., Curt A., Dietz V., Schubert M., and EM-SCI Study Group Spinal Cord Injury: One-Year Evolution of Motor-Evoked Potentials and Recovery of Leg Motor Function in 255 Patients. *Neurorehabil Neural Repair*. 2012 Oct; 26(8):939-48. doi: 10.1177/1545968312438437. Epub 2012 Mar 28
- Pfeifer S., Vallery H., Hardegger M., Riener R., Perreault E.J. Model-based estimation of knee stiffness, *IEEE Transactions on Biomedical Engineering*, vol. 59, no. 9, pp. 2604-2612 (2012)
- Rauter G., Baumgartner L., Denoth J., Riener R. and Wolf P. Optimisation of the mean boat velocity in rowing, *Computer Methods in Biomechanics and Biomedical Engineering*, vol. 15, no. 8, pp. 815-824 (2012)
- Riener R. Kinematik: Spiralförmige Bewegungen sind logisch. *Ars Medici, Sonderheft* (2012)
- Riener R., Seifarth A. Special Issue on Control of Gait Robots. Editorial, *Automatisierungstechnik*, vol. 60, no. 11, pp. 651-652 (2012)
- Ruhde C., Albisser U., Starkey M., Curt A., Bolliger M. Reliability of Movement Workspace Measurements in a Passive Arm Orthosis used in Spinal Cord Injury Rehabilitation *JNER* 2012; 9: 37
- Schück A., Labruyère R., Vallery H., Riener R., Duschau-Wicke A. Feasibility and effects of patient-cooperative robot-aided gait training applied in a 4-week pilot trial, *Journal of Neuroengineering and Rehabilitation*, vol. 9, no. 31, pp. 1-14 (2012)
- Starkey M. Back seat driving: hindlimb corticospinal neurons assume forelimb control following ischaemic stroke, *Brain*
- Steeves J., Curt A. Outcome Measures for Acute/Subacute Cervical Sensorimotor Complete (AIS-A) Spinal Cord Injury during a Phase 2 Clinical Trial, *Top Spinal Cord Inj Rehabil*. 2012 Winter; 18(1): 1-14

Stirnemann D. Biopsychosocial outcomes in individuals with and without spinal cord injury: a Swiss comparative study, *Spinal Cord*

Stirnemann D. Self-efficacy and self-esteem as predictors of participation in spinal cord injury – an ICF-based study, *Spinal Cord*

Suzuki Bellucci C.H., Wöllner J., Gregorini F., Birnböck D., Kozomara M., Mehnert U., Kessler T.M. Neurogenic lower urinary tract dysfunction – Do we need same session repeat urodynamic investigations?, *J Urol*, 2012

Suzuki Bellucci C.H., Wöllner J., Gregorini F., Birnböck D., Kozomara M., Mehnert U., Kessler T.M. External urethral sphincter pressure measurement: an accurate method for the diagnosis of detrusor external sphincter dys-synergia?, *PLoS One*, 2012

Suzuki Bellucci C.H., Wöllner J., Gregorini F., Birnböck D., Kozomara M., Mehnert U., Kessler T.M. External urethral sphincter pressure measurement: an accurate method for the diagnosis of detrusor external sphincter dys-synergia?, *PLoS One*. 2012; 7(5): e37996. doi: 10.1371/journal.pone.0037996. Epub 2012 May 31

Vallery H., Bögel A., O'Brien C., Riener R. Cooperative control design for robot-assisted balance during gait, *Automatisierungstechnik* at, vol. 60, no. 11, pp. 715-720 (2012)

Wieser M., Buettler L., Vallery H., Schaller J., Mayr A., Kofler M., Saltuari L., Zutter D., Riener R. Quantification of clinical scores through physiological recordings in low-responsive patients: A feasibility study, *Journal of Neuro-engineering and Rehabilitation*, vol. 9, no. 30, pp. 1-10 (2012)

Wirz M., Bastiaenen C., de Bie R., Dietz V. Effectiveness of automated locomotor training in patients with acute incomplete spinal cord injury: a randomized controlled multicenter trial. *BMC Neurology* 11:60

Wöllner J., Schmid K., Gregorini F., Kessler T.M., Zbinden R., Mehnert U. Is there a direct antimicrobial effect of botulinum neurotoxin type A? *BJU Int*. 2012 Dec; 110 (11 Pt C):E886-90. doi: 10.1111/j.1464-410X.2012.11414.x. Epub 2012 Aug 9

Wöllner J., Schmid K., Gregorini F., Kessler T.M., Zbinden R., Mehnert U. Is there a direct antimicrobial effect of botulinum neurotoxin type A? *BJU Int.*, 2012

Zariffa J., Curt A., Steeves J.D. Functional motor preservation below the level of injury in subjects with AIS A Spinal cord injuries. *APMR* 2012; 93: 905-7

Zariffa J., Kramer J., Jones L., Lammertse D., Curt A., and Steeves J. Sacral sparing in SCI: beyond the S4/S5 and anorectal examination. *Spine* 2012;15: 389-400

Zimmerli L., Krewer C., Gasser R., Müller F., Riener R. Lünenburger L. Validation of a mechanism to balance exercise difficulty in robot-assisted upper-limb rehabilitation after stro-

ke *Journal of Neuroengineering and Rehabilitation*, vol. 9, no. 6, pp. 1-13 (2012)

Reviews

Pennycott A., Wyss D., Vallery H., Klamroth-Marganska V., Riener R. Towards more effective robotic gait training for stroke rehabilitation: A review, *Journal of Neuroengineering and Rehabilitation*, vol. 9, pp. 65- (2012)

Book Chapters

Curt A. Neurorehabilitation in: Leitlinien für Diagnostik und Therapie der Deutschen Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie (Guidelines in the German Society of Clinical Neurophysiology) (eds.: A. Straube, C. Bischoff) Stuttgart: Thieme Verlag 2012

Curt A., Oess N. The Advanced Appreciation of Upper Limb Rehabilitation in Cervical SCI. in: *Neurorehabilitation Technology* (eds: V. Dietz, Z. Rymer, T. Neff) 2012

Curt A. Clinical Neurophysiology in the prognosis and monitoring of Spinal Cord Injury, In: *Handbook of Clinical Neurology: Spinal Cord Injury* (eds: J.W. MacDonald and J. Verhaagen), Elsevier, 2012

Curt A. Translating a preclinical approach into human application by respecting the different lesion patterns in humans, In: *Handbook of Clinical Neurology: Spinal Cord Injury* (eds: J.W. MacDonald and J. Verhaagen), Elsevier, 2012

Curt A. Spinal Cord Injury (Querschnittlähmung) in: *Leitlinien für Diagnostik und Therapie in der Neurologie (Guidelines in the Neurological Diagnosis and Therapy)* (eds.: H.C. Diener, C. Weimar) Stuttgart: Thieme Verlag 2012

Curt A. Therapie des spastischen Syndroms in: *Leitlinien für Diagnostik und Therapie in der Neurologie (Guidelines in the Neurological Diagnosis and Therapy)* (eds.: H.C. Diener, C. Weimar) Stuttgart: Thieme Verlag 2012

de Kam D., Duysens J., Dietz V. Do we need allowing arm movements for rehabilitation of gait? In: *Converging Clinical and Engineering Research on Neurorehabilitation*. Edited by J.L. Pons, D. Torricelli and M. Pajaro. Springer: Heidelberg, pp 959-967 (2012)

Dietz V. Chances and limits of locomotor training after a damage of the central nervous system. In: *Traumatic brain and spinal cord injury: Challenges and developments in research-translating research into clinical practice*. Edited by C. Morgantini-Kossmann, A. Maas and R. Raghpathi. Cambridge University Press 305-313 (2012)

Dietz V. Clinical aspects for the application of robotics in neurorehabilitation. In: *Neurorehabilitation Technology*; edited by Volker Dietz, Tobias Nef and William Zev Rymer. Springer,

London, pp. 291-302 (2012)
Dietz V. Spasticity. In *Handbook of Dystonia*, 2nd edition. Edited by Mark Stacy; Informa Healthcare, London, UK; pp. 339-356 (2012)

Dietz V. Syndrome der akuten und chronischen Rückenmarkschädigung. In: *Therapie und Verlauf neurologischer Erkrankungen*. Herausgeber: Th. Brandt, H.C. Diener und C. Gerloff. 6. Auflage. Kohlhammer, Stuttgart, S. 1125-1138 (2012)

Dietz V. Neurorehabilitation after a spinal cord injury: Significance of technology. In: *Converging Clinical and Engineering Research on Neurorehabilitation*. Edited by J.L. Pons, D. Torricelli and M. Pajaro. Springer: Heidelberg, pp 969-971 (2012)

Dietz V. The human central pattern generator and its role in spinal cord recovery. In: *Essentials of Spinal Cord Injury. Basic Research to Clinical Practice*. Edited by M. Fehlings, A.R. Vaccaro, M. Boakye, S. Rossignol, J.F. Ditunno Jr. and A.S. Burns. Thieme: New York, pp. 502-512 (2012)

Dietz V., Curt A. Translating pre-clinical approaches into human application. In: *Handbook of Clinical Neurology*, Vol. 109 (3rd series). *Spinal Cord Injury*, chapter 25. J. Verhaagen and J.W. MacDonald III, Editors. Elsevier Science Publ, Amsterdam, pp 399-409 (2012)

Dietz V., Schöls L. Syndrom der spastischen Parese und spastische Spinalparalysen. In: *Therapie und Verlauf neurologischer Erkrankungen*. Herausgeber: Th. Brandt, H.C. Diener und C. Gerloff. 6. Auflage. Kohlhammer, Stuttgart, S. 1139-1148 (2012)

Dietz V., Sinkjaer T. Spasticity. In: *Handbook of Clinical Neurology*, Vol. 109 (3rd series). *Spinal Cord Injury*, chapter 12. J. Verhaagen and J.W. MacDonald III, Editors. Elsevier Science Publ, Amsterdam, pp 197-211 (2012)

Hubli M., Dietz V. Movement disorders. Implications for the understanding of motor control. In: *Routledge Handbook of Motor Control and Motor Learning*. Edited by A. Gollhofer, W. Taube, and J.B. Nielsen. Routledge: London, New York, pp. 384-408

Luft A., Bastian A.J., Dietz V. Learning in the damaged brain/spinal cord: Neuroplasticity. In: *Neurorehabilitation Technology*; edited by Volker Dietz, Tobias Nef and William Zev Rymer. Springer, London, pp.57-72 (2012)

Riener R., Harders M. *Virtual Reality in Medicine*. Springer Verlag London. (2012)

Starkey M., Wirz M., Kessler T.M., Curt A. Principles in Spinal Cord Injury Rehabilitation. In: "Short e-book Spinal Cord Injury", (eds M. Fehlings) 2012

Wirz M., Dietz V. Concepts of aging with paralysis: Implications for recovery and treatment. In:

Handbook of Clinical Neurology, Vol. 109 (3rd series). *Spinal Cord Injury*, chapter 5. J. Verhaagen and J. W. MacDonald III, Editors. Elsevier Science Publ, Amsterdam, pp 77-84 (2012)

Edition of a Textbook

Dietz V., Nef T., Rymer W.Z. (2012) *Neurorehabilitation Technology*. Springer, Heidelberg

uniklinik
KOMPETENZ IN BEWEGUNG *balgrist*

Uniklinik Balgrist Forchstrasse 340 8008 Zürich
Tel +41 44 386 11 11 Fax +41 44 386 11 09 info@balgrist.ch www.balgrist.ch