Limmattal Samstag, 22. Juli 2023

«Ich finde, dass ein sehr persönlicher und herzlicher Umgang gepflegt wird»

Die neue Spitaldirektorin Ute Buschmann und ihr Vorgänger Thomas Brack sprechen im grossen Interview über Herausforderungen für das Spital Limmattal, steigende Krankenkassenprämien, den Arbeitskräftemangel und den speziellen Limmi-Way.

Interview: Sandro Zimmerli

Ute Buschmann Truffer hat ihre Stelle als Spitaldirektorin am Limmattalspital am 1. Juli angetreten. Ihr Vorgänger Thomas Brack wird ihr noch bis Ende zwölf Jahren als Spitaldirektor in die

Thomas Brack, bald endet Ihre zwölfjährige Amtszeit als Direktor des Spitals Limmattal. Wie ist Ihre Gemütslage so kurz vor dem Abschied?

Thomas Brack: Ungeduldig. Meine Frau und ich gehen bald auf Reisen. Eigentlich sind wir bereit für das Packen. Aber wir müssen noch warten. Das Bereit-sein auf der einen Seite und das Warten auf der anderen Seite führen zu dieser Ungeduld. Ich freue mich aber auch, dass etwas Neues auf mich zukommt.

Wenn man Abschied nimmt, lässt man immer auch etwas zurück. Was werden Sie vermissen?

Thomas Brack: Es sind vor allem die Menschen, der Austausch mit vielen spannenden Charakteren. Mit ganz vielen von ihnen habe ich die letzten zwölf Jahre zusammengearbeitet. Manche habe ich öfters gesehen als meine Frau Ich habe jetzt aber auch die Möglich keit, neue Menschen kennen zu lernen Vermissen werde ich aber auch das Be wältigen von Herausforderungen. Das Gesundheitswesen ist ein dynamisches Gebiet. Fast im Wochentakt gibt es neue Themen, die einen fordern. Das fand ich immer spannend.

Bereits bei Ihrem Amtsantritt warteten die ersten Herausforde rungen Damals dachte man über eine Teilprivatisierung des Spitals nach, was bei der Bevölkerung nicht gut ankam. Wie haben Sie Ihren Start wahrgenommen?

bungsverfahren habe ich nicht alles im ist. Deshalb war ich teilweise überrascht von der Situation, die ich vorgefunden habe. Aber wie gesagt, ich mag

Was würden Sie sagen, wo steht das Spital heute im Vergleich zu

Thomas Brack: Ich glaube, es ist uns gelungen, das Limmi in den letzten zwölf Jahren neu zu positionieren. Das Spital stand damals an einem Scheideweg. Es wurde sogar darüber diskutiert, ob es das Limmi überhaupt noch brauche. Wir konnten nun ein breites medizini-

sches, pflegerisches und therapeutisches Angebot aufbauen, das wichtig ist für eine qualitativ hohe und integrierte Gesundheitsversorgung der Region. Zudem sind wir finanziell gut aufgestellt. Da sind wir alle stolz darauf, denn es gibt wenige Spitäler, die ohne Unter stützung des Eigentümers eigenständig existieren können. Wir müssen die Eigentümer nicht finanziell belasten. Und so hat das Limmi eine gute Positionierung für die Zukunft. Denn es kommen weitere grosse Herausforde-rungen auf das Spital zu.

«Das Gesundheitswesen ist ein dvnamisches Gebiet. Fast im Wochentakt gibt es neue Themen. die einen fordern.»



Der 60-Jährige ist verheiratet und hal zwei Kinder. Von 2011 bis 2023 war ei Spitaldirektor am Spital Limmattal Brack ist ausgebildeter Chemiker. Nacl dem Studium war er in der kunststoffverarbeitenden Industrie und im Anlagenbau tätig. Er war Geschäftsführer der Kompostier- und Kläranlagen der Stadt Zürich, ehe er mit 40 ins Gesund neitswesen wechselte. Brack war auch Geschäftsführer der Alterszentren Obe ri, Brühlgut und Rosental der Stadt Win-

Lite Buschmann Sie werden das Limmi in die Zukunft führen. Wie ist Ihr erster Eindruck vom Spital?

Ute Buschmann: Er ist hervorragend. Ich finde, dass ein sehr persönlicher und herzlicher Umgang gepflegt wird, was mir persönlich auch sehr wichtig ist. Das Spital strahlt Professionalität aus, und man spürt das Engagement auf allen Ebenen im Sinne der Patientinnen und Patienten. Sie stehen im Zentrum. Das merkt man auch an der klugen Planung des Neubaus und der entspre-

«Ich habe den Vorteil, dass ich hier auf eine ähnliche Kultur treffe wie an meinem vorherigen Arbeitsplatz.»



Die 49-Jährige ist verheiratet und hat zwei Kinder. Seit dem 1. Juli ist sie Spitaldirektorin am Spital Limmattal, Buschmann ist Fachärztin für Neurochirurgie. Nach dem Studium folgte die Zeit als Assistenzärztin im Kantonsspital St. Gallen, am Universitätsspital Zürich und am Höpital Necker Enfants Malades in Paris. Ab 2008 übte Buschmann verschiedene Leitungsfunktionen im medizinischen Stab des Luzerner Kantonsspitals (Luks) aus. 2015 übernahm sie die stellvertretende Leitung und 2020 dann die Leitung des Luks Wolhusen.

Und mit der Region, sind Sie mit ihr auch schon ein wenig vertraut?

Ute Buschmann: Ich habe im Vorfeld versucht, mich geografisch und organimachen. Wir sind ia ein Zweckverband gegenüber haben wir Verpflichtungen Es wird mein Ziel, mit den entsprechen den Personen, etwa Stadt- oder Geden, in persönlichen Kontakt zu treten und das Zuweisernetzwerk weiter zu pflegen. Der Fokus liegt derzeit aber und der Abläufe im Spital.

Das Thema Zweckverband wurde angesprochen. Thomas Brack, sind Sie immer noch davon überzeugt, dass das die richtige Rechtsform für das Spital Limmattal ist?

Thomas Brack: Auf jeden Fall. Wir sind mittlerweile noch der einzige Zweck verband im Kanton Zürich, der ein Spital betreibt. Wir haben durch diese Rechtsform grosse Vorteile. Das Gesundheitswesen ist sehr öffentlich, etwas, das die Bevölkerung interessiert. In der Schweiz gehört es zur Tradition, dass die Bevölkerung bei Dingen, die sie interessieren, mitredet. Deshalb finde ich es korrekt, dass demokratische Prozesse stattfinden können. Das bietet ein Zweckverband mit seinen hindern sie auch nicht.

Was meinen Sie damit?

Thomas Brack: Aus meiner Sicht hatten wir in den letzten zwölf Jahren nie Nachteile durch unsere Rechtsform. Im Gegenteil. Wir hatten eher Vorteile. etwa bei der Finanzierung. Durch die Statuten haben wir im Hintergrund die Haftungsgarantie der Gemeinden. Und das hilft natürlich bei der Finanzierung Deshalb sehe ich derzeit keinen Grund, an der Rechtsform etwas zu ändern. Und auch von aussen, von den Gemein den, spiiren wir keinen Druck, alles in Wichtig ist einfach, dass man einen Rahmen schafft, in dem man sich auch unternehmerisch bewegen kann. Den haben wir mit unseren Statuten.

Davon waren aber nicht immer alle Gemeinden überzeugt. 2012 etwa schlug der Urdorfer Gemeinderat den Stimmberechtigten den Austritt aus dem Zweckverband vor. was zu emotionalen Diskussioner führte. 2018 war es die Gemeinde Birmensdorf, die mit einem Austritt liebäugelte. Ist es nicht schwie

einzelnen Gemeinden unter einen Hut zu bringen? Thomas Brack: Nein, ein solcher demo-

kratischer Prozess gehört zu einem Zweckverband, 2012 war eine spezielle Situation Damals kam das neue Spitalplanungs- und Finanzierungsgesetz. Bis 2012 mussten die Gemeinden Spitäler betreiben. Dann kam der Wechsel Gemeinden sind für die Langzeitpflege verantwortlich und der Kanton für die Akutspitäler. Da ist es legitim, wenn sich eine Gemeinde fragt, ob sie wirklich ein Spital betreiben muss. Oder anders gesagt: Müssen wir als Gemeinde ein Risiko übernehmen, um ein Spital zu betreiben, wenn das vom Gesetz her gar nicht vorge dorf hat sich diese Frage gestellt und ist auch im Hinblick auf das Neubauprojekt zum Schluss gekommen, dass das ein grosses Risiko sei. Dann hat aber die Bevölkerung entschieden. nein, wir bleiben im Spitalverband. Das war also ein ganz normaler demo-kratischer Prozess mit einem guten Ende für uns. Natürlich war die Situa tion damals mühsam für uns, weil wir gerade mitten in den Finanzierungs aufgetaucht, etwa was passiert, wenn Urdorf austritt, folgen andere Gemein den? Nach der Abstimmung war dann wieder Ruhe, und wir spürten, dass die Bevölkerung, auch in Urdorf, hinter

Von den Herausforderungen der Vergangenheit zu jenen der Zukunft. Eine ist die Digitalisierung, da geht es vor allem um die Erneue rung des Klinik-Informationssys tems, wie an der letzten Delegier Ute Buschmann, weshalb ist diese

Digitalisierungsprozess so wichtig

für das Spital Limmattal? Ute Buschmann: Er kommt zum richtigen Zeitpunkt. Mit der Digitalisierung sollten wir zum einen in der Lage sein. unsere internen Prozesse weiter zu verbessern. Zum anderen soll sie auch helfen, die Zusammenarbeit mit vor- und nachgelagerten Institutionen zu stärken Weil wir mit dem Modell der integrierten Versorgung sehr gut aufgestellt sind, können wir dort nahtlos ankniinfen. Dadurch können wir Mehrwert fü die Patientinnen und Patienten, aber

Wie drückt sich dieser Mehrwert

für den Patienten aus? Ute Buschmann: Ein Ziel wird es sein, die Mitarbeitenden von patientenfremden Tätigkeiten zu entlasten. Das heisst, es bleibt mehr Zeit für die Patientinnen und Patienten. Aber auch in der Rehandlung und direkten Kommunikation mit Unterstützung durch digitale und technische Mittel oder beim Austausch der Patientendaten zwischen den verschiedenen Behandlern, etwa mit den Zuweisern, werden die Patientinnen und Patienmationen werden besser und schnel

Zu diesem Themenkomplex gehört auch das elektronische Patientendossier, das alle relevanten Infor mationen zu einem Patienten biindelt und sie Fachpersoner zugänglich macht. Ein schwieriges Thema, wie es scheint. Bei der Einführung harzt es gewaltig. Wie

Limmattal aus? schwieriges Thema. Es gibt zwei Ebe- auch ältere Patientinnen und Patienten.

nen. Das eine ist die technische Seite. die grundsätzlich lösbar ist. Auch die Idee einer nationalen Plattform ist im Grundsatz gut. Bei der Umsetzung ist man von den technischen Möglichkeiten die es heute bereits schon wieder gibt, jedoch überholt worden. Widerstand gibt es derzeit, weil starke Zweifel bestehen, dass das Projekt, so wie es jetzt aufgesetzt ist, tatsächlich die Wirkung entfalten kann, die es haben

Thomas Brack war zwölf Jahre lang Direktor am Spital Limmattal. Er geht bald auf Reisen. Bis Ende

Juli steht er seiner Nachfolgerin Ute Buschmann Truffer noch zur Seite. Sie sagt: «Man spürt das

Engagement auf allen Ebenen im Sinne der Patientinnen und Patienten.» Bild

Eine andere Herausforderung ist der Fachkräftemangel. Ist er auch im Spital Limmattal zu spüren? Ute Buschmann: Ich würde von einem

nationalen Arbeitskräftemangel sprechen, in allen Bereichen und Branchen. Bei uns sind verschiedenste Berufsgruppen tätig. Das Spital Limmattal ist ein guter Arbeitgeber, Aber es ist klar, dass auch wir diesen Arbeitskräftemangel in verschiedenen Bereichen spiiren Unser höchstes Gut sind unsere Mitarbeitenden. Diesen müssen wir Sorge tragen. Ohne sie können wir unserei Auftrag der Patientenversorgung nicht erfüllen. Deshalb ist eines unsere Kernthemen, die Arbeitsplatzattraktivi-

Es ist aber nicht so, dass man im Limmi in nächster Zeit Leistungen abbauen muss, weil man zu wenig Personal hat?

Thomas Brack: Nein. In der Vergangen heit ist es uns immer gelungen, alle Angebote aufrechtzuerhalten. Wir haben auch nie Betten geschlossen. Es ist aber schwierig, abzuschätzen, wie sich die Situation in Zukunft entwickelt. Wir gehen davon aus, dass es wegen der de mografischen Entwicklung mehr Paderen Behandlungen komplexer und anspruchsvoller sind. Ich könnte mir vorstellen, dass sich Patienten daran gewöhnen müssen, dass gewisse Din-ge, gerade im elektiven Bereich, etwas

länger brauchen Ute Buschmann: Ich finde, dass im Zuge der ganzen Diskussion das Image ge-wisser Berufe im Gesundheits- und Spitalwesen stark gelitten hat. Das ist schade. Davon müssen wir wieder weg. Denn es sind sehr bereichernde und sinnstiftende Tätigkeiten. Als Spitalverband haben wir die Aufgabe, daran zu arbeiten und unter anderem auch in die Nachwuchsförderung zu investieren.

Ein anderes Thema, das die Leute beschäftigt und belastet, sind die steigenden Krankenkassenprämien. Woran krankt das Gesund

heitssystem? Ute Buschmann: Aus meiner Sicht gibt es derzeit ein absolut ungesundes Un-gleichgewicht zwischen Erlös- und Kostenseite. Wir sind auf beiden Seiten unter Druck, Zum einen durch Übe regulierungen, also durch den Aufwand, den wir betreiben müssen, um Auflagen zu erfüllen. Das treibt unsere sten in die Höhe. Auf der Erlösseite bilden die Tarif- und Abgeltungssysteme die medizinische Realität nicht mehr ab. Auch die Teuerung spiegelt sich im Tarifsystem nicht wider. Das bringt das ganze System unter Druck. Das ist ein Dilemma. Dieses ist nur mit Eingriffen ins System lösbar. mas Brack: Die Gesundheitskosten

sind sehr stark von der Menge der Leistungen beeinflusst, die bezogen wei den. Wenn man die Gesundheitskosten reduzieren will, muss man die Menge der bezogenen Leistungen reduzieren. Dann kann man eine Krankenkassen-prämie stabil halten. Das bedeutet aber.

dass man den Leistungskatalog durchleuchten müsste. Dort hat es Leistungen drin, von denen man heute weiss, dass sie nicht wirklich eine Wirkung erzielen. Trotzdem zahlen die Kran-

Haben Sie ein Beispiel?

Thomas Brack: Es gibt beispielsweise Eisentherapien, die man nur sehr gezielt einsetzen sollte. Es gibt aber viele Leute die Fisentheranien machen weil sie irgendwo gelesen haben, dass das gut sein soll, Oder Check-uns. Wenn gesunde Menschen jedes Jahr einen Check-up machen, dann bringt das nichts. Trotzdem zahlt die Krankenkasse. Es gibt noch weitere Beispiele, Der Druck, der auf uns Leistungserbringer ausgeübt wird, bringt eigentlich nichts. Natürlich können auch wir noch etwas effizienter werden. Das Problem ist aber die Menge der Leistungen, die bezogen werden. Hinzu kommt auch die Erwartung der Gesellschaft. Solange man gesund ist, klagt man über die hohen Krankenkassenprämien, wenn man dann krank ist, will man nur das Beste, und dies möglichst rasch.

Nach den nationalen Themen nochmals zurück in die Region. Welche weiteren Herausforderu gen sehen Sie in nächster Zeit auf das Limmi zukommen?

Ute Buschmann: In erster Linie soll man beeinflussen kann. Aus meiner Sicht sind es drei Dinge, auf die wir uns fo-kussieren sollten. Die Arbeitsplatzattraktivität weiter zu stärken, das Digitalisierungsproiekt zum Fliegen zu bringen und unser Netzwerk weiter zu festigen, insbesondere auch mit den Partnerschaften, die wir bereits haben, um so die integrierte Versorgung für die Region weiterzutreihen

Ein wichtiges Argument für einen attraktiven Arbeitsplatz ist der gut

erschlossene Spitalneubau. Ute Buschmann: Das erleichtert es uns zumindest. Das ist aber nicht alles. Um die Attraktivität zu steigern, spielen auch kulturelle Aspekte eine wichtige Rolle, Wir haben verschiedenste Generationen unter einem Dach. Da eine Ausgewogenheit miteinander zu finden und Arbeitsbedingungen zu schaffen, die verschiedensten Ansprüchen gerecht werden, wird die Herausforde rung für uns sein.

Stichwort Neubau oder Neubau ten: Neben dem Spital sind das noch das Pflegezentrum und der Stützpunkt des Rettungsdienstes Alle drei Gebäude wurden während Ihrer Amtszeit gebaut und sind mit Ihrem Namen verbunden Das dürften die drei Highlights in Ihren zwölf Jahren im Limmi

gewesen sein? Thomas Brack: Klar, diese Veränderung sieht man. Aber eigentlich waren die gesamten zwölf Jahre ein Highlight. Unserem Team und da zähle ich fast alle dazu, sind ganz viele Dinge gelungen, nicht nur die Neubauten. Es wurde schon erwähnt, dass die Situation bei meinem Amtsantritt nicht einfach war. Damals gab es viele Ärzte, die sich überlegten, das Spital zu wechseln. Auch Leitende Ärzte. Es ist uns zusammen gelungen, diese Leute ia vorstellen, bei all den Planungen für die Neubauten lief der Spitalbetrieb weiter. Es waren also zusätzliche Efforts nötig. Und darum ist es etwas Spezielles, dass es uns gelungen ist, die Leute zu motivieren. Es gibt noch weitere Highlights.

Thomas Brack: Beispielsweise die Finanzierung des Neubaus. Wir waren das erste Spital in der Schweiz, das eine öffentliche Anleihe platzierte. Die Banken wussten gar nicht richtig, wie wir eigentlich funktionieren und welche Anforderungen sie an uns stellen müssen. Mit dem Totalunternehmer Losin ger Marazzi haben wir dann zehn Jah zusammengearbeitet, ohne je einen Juristen zu brauchen. Bei vielen solchen Grossprojekten kommt es früher oder später zu Streit. Das war bei uns nicht der Fall. Und nicht zuletzt war auch die Bewältigung der Pandemie ein Highlight Das Limmi hat das her vorragend gemacht mit viel Pragmatis mus Das Snital hat die Pandemie nicht als Krise betrachtet, sondern als grosse Herausforderung. Es sind viele Patien tinnen und Patienten gekommen, aber dafiir sind wir ia da Was die Neubau ten betrifft, das Bauen ist das eine Aber da gab es noch weitere Heraus

Was hat Sie noch beschäftigt?

Thomas Brack: Den ganzen Umzug vom Altbau in den Neubau so zu organisieren, dass sich die Leute auch am neuen Ort wohlfühlen, ist viel anspruchsvolle als das Bauen. Auch das ist uns gut ge

Ute Buschmann: Das finde ich noch spannend. Mit einem solchen Neubau hat sich die gesamte Organisation mitentwickelt. Man zügelt ja nicht bloss eine Organisation von einem Gebäude in ein anderes. Das ist ein Organisa tionsentwicklungsprozess. Da sehe ich eine Analogie zum Digitalisierungsprozess. Das ist nicht einfach eine neue IT. sondern ebenfalls ein Entwicklungs prozess, der unsere Art, zu arbeiten

Thomas Brack: Wobei wir beim Zügeln bewusst gesagt haben, dass wir unsere Kultur, den sogenannten Limmi-Way auch am neuen Ort beibehalten wollen Wir wollten also nicht alles verändern

Spüren Sie diesen Limmi-Way

Ute Buschmann: Das sind Dinge, die man sehr schnell spürt.

Ist diese Kultur von Spital zu Spital anders? Sie waren zuvor im Spital

Wolhusen LU tätig.

Ute Buschmann: Die Kultur ist in jedem

Thomas Brack: Das ist wichtig für die Fiihrung Man kann nicht einfach mit einem Führungskonzept kommen und sagen, jetzt machen wir es so und so. Die Art und Weise, wie man ein Haus führt, ist abhängig von dessen Kultur

Sie müssen sich ietzt also auch umstellen bei der Art und Weise,

wie Sie das Limmi führen? Ute Buschmann: Ich habe den Vorteil. dass ich hier auf eine ähnliche Kultur treffe wie an meinem vorherigen Arbeitsplatz. Das sind jetzt für mich Das war schon im Bewerbungsprozess

Wo wird das Spital Limmattal in

zwölf Jahren stehen? Ute Buschmann: Das kann ich Ihnen nicht genau sagen. Dafür ist das Umfeld nend macht. Das übergeordnete Ziel ist sicher, die integrierte Versorgung wei ter voranzutreiben. Wir sind ein Spital für alle Generationen. Und das soll so

Sie, Thomas Brack, gehen bald auf Reisen. Wohin führt der Weg?

Thomas Brack: Nach Südamerika. Wir haben einen kleinen Camper, den wir nach Montevideo verschiffen werden. Von dort geht es dann ganz in den Süden des Kontinents. Später werden wir der Westküste von Argentinien und Chile entlang Richtung Norden fahren. Irgendwann sollten wir dann in Kolumbien sein. Dafür planen wir gut einein-