KLINIKUM
WOLFSBURG

# Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V
für das Berichtsjahr 2018 Klinikum Wolfsburg

Dieser Qualitätsbericht wurde am 10. Januar 2018 erstellt

# Inhalt

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts


| | | |
|---|---|---|
| A-1 | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses | 5 |
| A-2 | Name und Art des Krankenhausträgers | 6 |
| A-3 | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus | 6 |
| A-4 | Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie | 6 |
| A-5 | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses | 6 |
| A-6 | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses | 9 |
| A-7 | Aspekte der Barrierefreiheit | 12 |
| A-8 | Forschung und Lehre des Krankenhauses | 13 |
| A-9 | Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus | 14 |
| A-10 | Gesamtfallzahlen | 14 |
| A-11 | Personal des Krankenhauses | 14 |
| A-12 | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung | 22 |
| A-13 | Besondere apparative Ausstattung | 31 |


## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen


| | | |
|---|---|---|
| B-1 | Medizinische Klinik I | 34 |
| B-2 | Medizinische Klinik II | 45 |
| B-3 | Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe | 58 |
| B-4 | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und Psychosomatik | 71 |
| B-5 | Klinik für Allgemeinchirurgie und Vizeralchirurgie | 81 |
| B-6 | Klinik für Gefäßchirurgie | 91 |
| B-7 | Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie | 100 |
| B-8 | Neurotraumatologie und Wirbelsäulenchirurgie | 110 |
| B-9 | Klinik für Hals-Nasen-Ohrenkrankheiten, Kopf- und Halschirurgie | 117 |
| B-10 | Neurologie | 127 |
| B-11 | Urologische Klinik | 134 |
| B-12 | Geriatrie | 144 |
| B-13 | Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie | 149 |
| B-14 | Klinik für Anästhesie, Notfallmedizin, Operative Intensivmedizin und Schmerztherapie | 154 |
| B-15 | Zentrale Notfallaufnahme | 163 |
| B-16 | Klinik für Augenheilkunde | 167 |
| B-17 | Institut für Klinische Chemie, Laboratoriums- und Transfusionsmedizin | 169 |
| B-18 | Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie | 172 |
| B-19 | Institut für klinische Pathologie | 179 |
| B-20 | Zentrum für Entwicklungsdiagnostik-und Sozialpädiatrie | 182 |

# C Qualitätssicherung


C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs.1 Satz 1 Nr.1 SGB V (QS-Verfahren) 187

C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V 237

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V 237

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung 237

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V 239

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V 241

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V 241

# Einleitung

| Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts | |
|---|---|
| Funktion | Koordinatorin Qualitätsmanagement |
| Titel, Vorname, Name | Louisa Bunk |
| Telefon | 05361/80-1995 |
| Fax | 05361/80-1798 |
| E-Mail | louisa.bunk@klinikum.wolfsburg.de |

| Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts | |
|---|---|
| Funktion | Medizinischer Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Akhil Chandra |
| Telefon | 05361/80-1090 |
| E-Mail | assistenz-md@klinikum.wolfsburg.de |

**Weiterführende Links**

Link zur Homepage des Krankenhauses: https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/

Link zu weiterführenden Informationen:

# A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

## A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| Krankenhaus | |
|---|---|
| Krankenhausname | Klinikum Wolfsburg |
| Hausanschrift + Postanschrift | Sauerbruchstr. 7, 38440 Wolfsburg |
| Telefon | 05361/80-0 |
| Fax | 05361/80-1221 |
| Institutionskennzeichen | 260310766 |
| Standortnummer | 00 |
| URL | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

### Ärztliche Leitung

| Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin | |
|---|---|
| Funktion | Medizinischer Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Akhil Chandra |
| Telefon | 05361/80-1090 |
| E-Mail | assistenz-md@klinikum.wolfsburg.de |

| Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin | |
|---|---|
| Funktion | Ärztlicher Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Matthias Menzel |
| Telefon | 05361/80-1410 |
| Fax | 05261/80-1624 |
| E-Mail | anae@klinikum.wolfsburg.de |

### Pflegedienstleitung

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin | |
|---|---|
| Funktion | Pflegedirektion |
| Titel, Vorname, Name | Christiane Bitter |
| Telefon | 05361/80-1367 |
| Fax | 05361/80-1365 |
| E-Mail | pd@klinikum.wolfsburg.de |

### Verwaltungsleitung

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin | |
|---|---|
| Funktion | Klinikumsdirektor |
| Titel, Vorname, Name | Wilken Köster |
| Telefon | 05361/80-1231 |
| Fax | 05361/80-1212 |
| E-Mail | martina.hausen@klinikum.wolfsburg.de |

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| Krankenhausträger | |
|---|---|
| Name | Stadt Wolfsburg |
| Art | Öffentlich |

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| Krankenhausart | |
|---|---|
| Krankenhausart | Akademisches Lehrkrankenhaus |
| Universität | Leibnitz Universität Hannover |

## A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

| Psychiatrie | |
|---|---|
| Psychiatrisches Krankenhaus | Nein |
| Regionale Versorgungsverpflichtung | Nein |

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|---|---|---|
| MP01 | Akupressur | Schwefelbad Fallersleben |
| MP02 | Akupunktur | Akupunktur in der Geburtshilfe |
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | „Ein Himmel für Kinder“; ZEUS |
| MP53 | Aromapflege/-therapie | Geburtshilfe |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie | |
| MP55 | Audiometrie/Hördiagnostik | Klinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde |
| MP06 | Basale Stimulation | Operative Intensivmedizin |
| MP56 | Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung | |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung | Rehabilitationsberatung durch Sozialdienst |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|---|---|---|
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden | Palliativbetten |
| MP10 | Bewegungsbad/Wassergymnastik | Bewegungsbad im Klinikum; Schwefelbad Fallersleben |
| MP57 | Biofeedback-Therapie | Kinderklinik |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) | Physiotherapie Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | Mangelernährungsscreening mit Therapieempfehlung https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/ernaehrungsberatung/ |
| MP69 | Eigenblutspende | Institut für Labormedizin: https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/institute-und-zentren/institut-fuer-labormedizin/blutspende/ |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/ Überleitungspflege | Sozialdienst; Pflegeüberleitung |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | Gesamtklinikum Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege | Bereichspflege |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage | Schwefelbad Fallersleben |
| MP19 | Geburtsvorbereitungskurse/ Schwangerschaftsgymnastik | Elternschule: https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/frauenklinik/elternschule/ |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/ Kognitives Training/ Konzentrationstraining | Schwefelbad Fallersleben; Ergotherapie |
| MP20 | Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/ Reittherapie | Kinderklinik (Station "Regenbogen"): Hippotherapie Tiergestützte Therapie: Kinderklinik Palliativstation |
| MP21 | Kinästhetik | Operative Intensivmedizin |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung | |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/ Theatertherapie/Bibliotherapie | Mandala |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage | |
| MP25 | Massage | |
| MP26 | Medizinische Fußpflege | Schwefelbad https://www.klinikum.wolfsburg.de/ueber-uns/schwefelbad-fallersleben/ |
| MP27 | Musiktherapie | Kinderklinik (Station "Regenbogen") Palliativstation |
| MP28 | Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie | Geburtshilfe |
| MP29 | Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie | Manualtherapie |
| MP30 | Pädagogisches Leistungsangebot | Villa Bunterkund |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie | Elektrotherapie |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | Schwefelbad Fallersleben |
| MP33 | Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse | Schwefelbad Fallersleben |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|---|---|---|
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst | Cancer Center<br>Palliativstation<br>Geriatrie<br>Neurologie: Stroke Unit |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/ Wirbelsäulengymnastik | |
| MP36 | Säuglingspflegekurse | Elternschule:<br>https://www.vhs-wolfsburg.de/projekte/wolfsburger-elternschule/ |
| MP37 | Schmerztherapie/-management | Individuelle Therapiepläne |
| MP63 | Sozialdienst | Unterstützung bei Pflegebedarf:<br>https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/seelsorge-und-soziale-dienste/sozialdienst/ |
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit | Informationsveranstaltungen, Vorträge |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen | Sturzprophylaxe, Chronische Wunden, Stoma |
| MP05 | Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern | Schwefelbad Fallersleben:<br>Babyschwimmen und -Massage<br>https://www.klinikum.wolfsburg.de/ueber-uns/schwefelbad-fallersleben/babyschwimmen-und-babymassage/ |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie | Palliativstation<br>Kinderklinik (Station „Regenbogen“) |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen | Ernährungsberatung |
| MP65 | Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien | Elternschule:<br>https://www.klinikum.wolfsburg.de/ueber-uns/schwefelbad-fallersleben/babyschwimmen-und-babymassage/ |
| MP66 | Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen | Schlucktherapie;<br>Therapie des Facio-Oralen Traktes (F.O.T.T); Spiegeltherapie |
| MP41 | Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen | Kreissaalführung |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|---|---|---|
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot | Wundexperten, onkologische Fachpflege |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie | |
| MP43 | Stillberatung | Eigene Stillberaterin im Haus |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie | Logopädie am Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung | Für das Gesamtklinikum steht ein Stomaexperte zur Verfügung. |
| MP46 | Traditionelle Chinesische Medizin | Shiatzu |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | Erfolgt durch die betreuende Station |
| MP67 | Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder | Physiotherapie Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen | |
| MP50 | Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik | Geburtshilfe |
| MP51 | Wundmanagement | Für das Gesamtklinikum stehen zwei Wundexperten zur Verfügung |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | Hospiz |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | Info-Terminal über Selbsthilfegruppen im Foyer; Zusammenarbeit mit verschiedenen Selbsthilfegruppen |

## A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|---|---|---|---|
| NM01 | Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum | | |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/service-und-komfortleistungen/ | Wahlleistung:<br>95 € pro Tag/Zimmer<br>60 Zimmer; inkl. Entertainmentpaket, Wahlverpflegung, Besucherecke u.v.m. |
| NM05 | Mutter-Kind-Zimmer | | Geburtsklinik |
| NM07 | Rooming-in | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/frauenklinik/geburtshilfe/ | Geburtsklinik<br>24-Stunden Rooming-In direkt nach der Geburt zur Förderung der Milchbildung und des Infektionsschutzes |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | https://www.klinikum.wolfsburg.de/fileadmin/user_upload/downloads/Flyer_Serviceleistungen_Mai_2017.pdf | möglich mit zusätzlich aufgestellter Liege oder Inanspruchnahme eines Bettes<br>Begleitpersonen von Kindern unter 6 Jahren: 0 €<br>Liege: 17,00 € pro Tag<br>Bett: 52,00 € pro Tag |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/service-und-komfortleistungen/ | Wahlleistung:<br>50 € pro Zimmer/ Tag<br>46 Zimmer;inkl. Entertainmentpaket, Wahlverpflegung, Besucherecke u.v.m. |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/service-und-komfortleistungen/ | Wahlleistung:<br>50 € pro Zimmer/ Tag<br>40 Zimmer;inkl. Entertainmentpaket, Wahlverpflegung, Besucherecke u.v.m. |
| NM15 | Internetanschluss am Bett/im Zimmer<br>**Zusatzangaben:**<br>Kosten pro Tag: 1,25 € | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/ihr-klinikaufenthalt/ | Paketpreis inkl. Telefon, TV, Internet: 3,95 € pro Tag |
| NM14 | Fernsehgerät am Bett/im Zimmer<br>**Zusatzangaben:**<br>Kosten pro Tag: 1,25 € | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/ihr-klinikaufenthalt/ | Sky: 2,00 € pro Tag |
| NM17 | Rundfunkempfang am Bett<br>**Zusatzangaben:**<br>Kosten pro Tag: 0 € | | |
| NM18 | Telefon am Bett<br>**Zusatzangaben:**<br>Kosten pro Tag: 1,75 €<br>Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0 €<br>Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0 € | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/service-und-komfortleistungen/ | 1,75 € pro Tag für Flatrate |
| NM19 | Wertfach/Tresor am Bett/ im Zimmer | | Wahlleistungszimmer |
| NM30 | Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen<br>**Zusatzangaben:** Kosten pro Stunde maximal: 2 €<br>Kosten pro Tag maximal: 10 € | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/fuer-besucher/ | Bis zu 1 Stunde kostenlos in der Tiefgarage parken<br>Tiefgarage 2 € pro Stunde; Außenparkplatz 0,50 € pro Stunde, max. 5 € pro Tag |

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|---|---|---|---|
| NM36 | Schwimmbad/ Bewegungsbad | https://www.klinikum.wolfsburg.de/ueber-uns/schwefelbad-fallersleben/funktionstraining-im-wasser/ | Schwefelbad Fallerleben: Funktionstraining im Wasser, Babyschwimmen und freies Schwimmen |
| NM42 | Seelsorge | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/seelsorge-und-soziale-dienste/krankenhaus-seelsorge/ | Evangelische Krankenhaus Seelsorge für Patienten und Angehörige |
| NM48 | Geldautomat | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/fuer-besucher/ | Sparkasse: Geldautomat und Kontoauszugdrucker Briefkasten: tägliche Leerung |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/wolfsburger-gesundheitsakademie/ | Gesundheitsakademie: Kooperation mit der Volkshochschule und dem Förderverein des Klinikum Wolfsburg |
| NM50 | Kinderbetreuung | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/kinder-und-jugendklinik-und-psychosomatik/elterninfo/ | Villa Bunterkunt für Patienten der Kinderklinik und ihre Familien Öffnungszeiten: Mo.-Fr. 9:00-17:00 Uhr, Pause 12:00-12:30 Uhr |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/cancer-center/kooperationspartner/ | Regelmäßige Treffen im Klinikum KISS; Bundesverband Prostatakrebs Selbsthilfegruppe e.V. |
| NM62 | Schulteilnahme in externer Schule/Einrichtung | | |
| NM63 | Schule im Krankenhaus | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/kinder-und-jugendklinik-und-psychosomatik/psychosomatische-stationen/schule/ | Station „Regenbogen“ Individueller Lehrplan, 3-4 Schüler pro Lerngruppe |
| NM64 | Schule über elektronische Kommunikationsmittel, z. B. Internet | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/kinder-und-jugendklinik-und-psychosomatik/elterninfo/ | Kooperation mit der Regelschule |
| NM65 | Hotelleistungen | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/service-und-komfortleistungen/ | Komfortpaket: Einbettzimmer: 62 € Zweibettzimmer: 32 € |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität) **Zusatzangaben:** Angebote für besondere Ernährungsgewohnheiten: Vegetarische Kost „Halal-Kost“, ohne Schwein | | |
| NM67 | Andachtsraum | | Raum der Stille: multireligiöse Nutzung Andachten mittwochs um 16:30 Uhr |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit |
|---|---|
| BF02 | Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung |
| BF04 | Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z. B. Patientenlifter |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen |
| BF07 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette |
| BF06 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche oder Ähnliches |
| BF17 | Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) |
| BF16 | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung<br>Kommentar: Speziell geschultes Personal |
| BF22 | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z. B. Anti-Thrombosestrümpfe |
| BF18 | OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische |
| BF19 | Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße |
| BF20 | Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z. B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten |
| BF24 | Diätetische Angebote |
| BF25 | Dolmetscherdienst<br>Kommentar: Eigenes Personal als Dolmetscher sowie Videodolmetschen |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen |

# A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

## A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar |
|---|---|---|
| FL01 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten | Medizinische Klinik 1<br>Medizinische Klinik 2<br>Klinik für Anästhesie, Notfallmedizin, Operative Intensivmedizin und Schmerztherapie<br>Kinderklinik<br>Frauenklinik<br>Gefäßchirurgie<br>Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie |
| FL02 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen | |
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) | |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten | |
| FL05 | Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien | Phase II-Studien: Medizinische Klinik 2 |
| FL06 | Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien | Phase III-Studien: Medizinische Klinik 2<br>Phase IV-Studien: Medizinische Klinik 2, Anästhesie (Hygiene) |
| FL07 | Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien | Frauenklinik |
| FL08 | Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher | Dr. med. Jürgen Wiens<br>Perkutane Biopsien am Bewegungsapparat<br>Dr. med. Axel Gänsslen<br>Azetabulumfrakturen |
| FL09 | Doktorandenbetreuung | |

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr. | Ausbildung in anderen Heilberufen |
|---|---|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin |
| HB02 | Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin |
| HB07 | Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) |
| HB15 | Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (ATA) |

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

| Betten | |
|---|---|
| Betten | 547 |

## A-10 Gesamtfallzahlen

| Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 31239 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |
| Ambulante Fallzahl | 56364 |

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 237,38

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 192,15 |
| Ambulant | 45,23 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 229,55 |
| Nicht Direkt | 7,83 |

**Davon Fachärzte/innen insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 137,16

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 108,12 |
| Ambulant | 29,04 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 129,33 |
| Nicht Direkt | 7,83 |

### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 1 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1 |
| Nicht Direkt | 0 |

**Davon Fachärzte/innen ohne Fachabteilungszuordnung**
Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 1 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1 |
| Nicht Direkt | 0 |

### Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl: 1

## A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**
Anzahl Vollkräfte: 404,65

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 397,11 |
| Ambulant | 7,54 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 399,09 |
| Nicht Direkt | 5,56 |

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**
Anzahl Vollkräfte: 79,3

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 79,3 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 79,3 |
| Nicht Direkt | 0 |

### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**
Anzahl Vollkräfte: 0,98

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,98 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,98 |
| Nicht Direkt | 0 |

### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

**Personal insgesamt**
Anzahl Vollkräfte: 0,38

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,36 |
| Ambulant | 0,02 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,38 |
| Nicht Direkt | 0 |

## Entbindungspfleger und Hebammen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**
Anzahl Vollkräfte: 15,35

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 14,34 |
| Ambulant | 1,01 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 15,35 |
| Nicht Direkt | 0 |

## Operationstechnische Assistenten(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**
Anzahl Vollkräfte: 6,22

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5,78 |
| Ambulant | 0,44 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 6,22 |
| Nicht Direkt | 0 |

## Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**
Anzahl Vollkräfte: 87,34

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 83,41 |
| Ambulant | 3,93 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 87,34 |
| Nicht Direkt | 0 |

## A-11.3 Spezielles therapeutisches Personal

### SP04 - Diätassistent und Diätassistentin

Anzahl Vollkräfte: 4,45

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versor-gungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 4,45 | Pflegedienst Küche |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0 |
| Nicht Direkt | 4,45 |

### SP23 - Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin

Anzahl Vollkräfte: 7,34

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versor-gungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 4,47 | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin |
| Ambulant | 2,87 | Zentrum für Entwick-lungsdiagnostik und Sozialpädiatrie |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 7,34 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP05 - Ergotherapeut und Ergotherapeutin

Anzahl Vollkräfte: 9,78

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versor-gungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 4,55 | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin Geriatrie |
| Ambulant | 5,23 | Zentrum für Entwick-lungsdiagnostik und Sozialpädiatrie Villa Bunterkund |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 9,78 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP09 - Heilpädagoge und Heilpädagogin

Anzahl Vollkräfte: 0,65

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 0,65 | Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,65 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP54 - Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

Anzahl Vollkräfte: 1,3

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 1,3 | Zentrum für Entwicklungs-diagnostik und Sozialpädiatrie |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,3 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP14 - Logopäde und Logopädin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/ Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin

Anzahl Vollkräfte: 1,7

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 1,7 | Zentrum für Entwicklungs-diagnostik und Sozialpädiatrie |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,7 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP43 - Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF)

Anzahl Vollkräfte: 3,37

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 3,37 | Medizinische Klinik 1 Neurologie |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,37 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP55 - Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)

Anzahl Vollkräfte: 32,19

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 32,19 | Institut für Labormedizin Institut für Klinische Pathologie |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 32,19 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP56 - Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA)

Anzahl Vollkräfte: 24,05

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 24,05 | Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie Klinik für Hals-Nasen-Ohrenerkrankungen Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 24,05 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Anzahl Vollkräfte: 1,5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 1,5 | Pflegedienst |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,5 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

Anzahl Vollkräfte: 0,72

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 0,72 | Pflegedienst |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,72 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta

Anzahl Vollkräfte: 3,61

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 0,76 | Physiotherapie |
| Ambulant | 2,85 | Zentrum für Entwicklungs-diagnostik und Sozialpädiatrie |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,61 |
| Nicht Direkt | 0 |

### SP21 - Physiotherapeut und Physiotherapeutin

Anzahl Vollkräfte: 19,15

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 11,56 | Physiotherapie |
| Ambulant | 7,59 | Zentrum für Entwicklungs-diagnostik und Sozialpädiatrie Schwefelbad Fallersleben |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 11,33 |
| Nicht Direkt | 7,82 |

### SP25 - Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

Anzahl Vollkräfte: 6,45

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 6,3 | Sozialdienst Klinik für Kinder- und Jugendmedizin |
| Ambulant | 0,15 | Zentrum für Entwicklungs-diagnostik und Sozialpädiatrie |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,5 |
| Nicht Direkt | 5,95 |

### SP26 - Sozialpädagoge und Sozialpädagogin

Anzahl Vollkräfte: 1,31

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|---|---|---|
| Stationär | 0,31 | |
| Ambulant | 1 | Zentrum für Entwicklungs-diagnostik und Sozialpädiatrie |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,31 |
| Nicht Direkt | 0 |

# A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

## A-12.1 Qualitätsmanagement

### A-12.1.1 Verantwortliche Person

| Verantwortliche Person des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements | |
|---|---|
| Funktion | Koordinatorin Qualitätsmanagement |
| Titel, Vorname, Name | Louisa Bunk |
| Telefon | 05361/80-1995 |
| Fax | 05361/80-1798 |
| E-Mail | louisa.bunk@klinikum.wolfsburg.de |

### A-12.1.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium | |
|---|---|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Frauenklinik; Urologie; Onkologie; Radiologie; Radioonkologie; Allgemein- und Viscerale-chirurgie; Pathologie; |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

## A-12.2 Klinisches Risikomanagement

### A-12.2.1 Verantwortliche Person

| Angaben zur Person | |
|---|---|
| Angaben zur Person | Eigenständige Position für Risikomanagement |

| Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement | |
|---|---|
| Funktion | Klinisches Risikomanagement |
| Titel, Vorname, Name | Dörthe Ihlenburg |
| Telefon | 05361/80-1953 |
| E-Mail | Doerthe.Ihlenburg@Klinikum.Wolfsburg.de |

### A-12.2.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe | |
|---|---|
| Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe | Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement |
| Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich | 1. wöchentlich: Team Risikomanagement-Koordinatoren*innen (RMK)<br>2. wöchentlich: RMK & Med. Direktor<br>3. wöchentlich: RMK & Klinikumsdirektor<br>4. monatlich: RMK & Leitung Notaufnahme<br>5. monatlich: RMK & Qualitätsmanagement<br>6. quartalsweise: RMK & Direktorium<br>7. quartalsweise: RMK & Urologie |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | wöchentlich |

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben |
|---|---|---|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | Name: Organisationshandbuch Risikomanagment<br>Datum: 28.10.2015<br>Kommentar: Arbeitsanweisung Matrix zur Risikobewertung (Stand 12.03.2019) |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen | |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement | Name: Innerklinische Notfallalgorithmen<br>Datum: 01.01.2019 |
| RM05 | Schmerzmanagement | Name: Verfahrensanweisung Multimodale stationäre Schmerztherapie<br>Datum: 10.09.2014 |
| RM06 | Sturzprophylaxe | Name: Nationaler Expertenstandard: Verfahrensanweisung Sturzprophylaxe und -management<br>Datum: 11.11.2015 |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z. B. „Experten-standard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Name: Nationaler Expertenstandard: Verfahrensanweisungen Dekubitus-management<br>Datum: 14.10.2015 |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsent-ziehenden Maßnahmen | Name: Verfahrensanweisung Freiheitsentziehender Maßnahmen<br>Datum: 01.03.2014 |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten | Name: Organisationshandbuch Medizintechnik<br>Datum: 28.07.2014 |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdiszip-linären Fallbesprechungen/-konferenzen | Qualitätszirkel<br>Tumorkonferenzen<br>Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen<br>Palliativbesprechungen |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen | |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten | |
| RM14 | Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteten Blutverlust | Name: Verfahrensanweisung Wolfsburger Sicherheits-Checkliste OP<br>Datum: 05.10.2015 |
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde | Name: tägliche Röntgenbesprechung in den Medizinischen Kliniken, Unfallchirurgie, Urologie, HNO, Neurologie, Strahlentherapie und Frauenklinik<br>Datum: 15.01.2006 |
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen | Name: Verfahrensanweisung Wolfsburger Sicherheits-Checkliste OP<br>Verfahrensanweisung für die Einführung der Patientenidentifikationsarmbändern<br>Arbeitsanweisung Seitenmarkierung der operierenden Extremität<br>Datum: 04.04.2013 |
| RM17 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung | Name: Arbeitsanweisung: Übergabe im septischen und aseptischen OP Bereich<br>Datum: 01.11.2005 |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben |
|---|---|---|
| RM18 | Entlassungsmanagement | Name: Nationaler Expertenstandard: Verfahrensanweisung Entlassmanagement<br>Datum: 05.01.2010<br>Kommentar: Verfahrensanweisung Rahmenvertrag gem. §39 (1a) S.9 SGB V Entlassmanagement (Stand 19.3.2018). jährliche Auditierung des Prozesses/ Begehung des Entlassmanagement durch Fachpersonal |

### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| Internes Fehlermeldesystem | |
|---|---|
| Internes Fehlermeldesystem | Ja |
| Regelmäßige Bewertung | Ja |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |
| Verbesserung Patientensicherheit | Optimierung der Klinikabläufe |

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Zusatzangaben |
|---|---|---|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor | 08.03.2016 |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | quartalsweise |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | monatlich |

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| Übergreifendes Fehlermeldesystem | |
|---|---|
| Übergreifendes Fehlermeldesystem | Ja |
| Regelmäßige Bewertung | Nein |

| Nr. | Instrument und Maßnahme |
|---|---|
| EF14 | CIRS Health Care |

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

| Hygienepersonal | Anzahl (Personen) | Kommentar |
|---|---|---|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen | 1 | |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftrage Ärztinnen | 18 | |

| Hygienepersonal | Anzahl (Personen) | Kommentar |
|---|---|---|
| Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK) | 3 | 3 Hygienefachkräfte |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 23 | |

| Hygienekommission | |
|---|---|
| Hygienekommission eingerichtet | Ja |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

| Hygienekommission Vorsitzender | |
|---|---|
| Funktion | Medizinischer Direktor |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Akhil Chandra |
| Telefon | 05361/80-1090 |
| E-Mail | assistenz-md@klinikum.wolfsburg.de |

## A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt.

| 1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage | |
|---|---|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| Der Standard thematisiert insbesondere | |
| a) Hygienische Händedesinfektion | Ja |
| b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle | Ja |
| c) Beachtung der Einwirkzeit | Ja |
| d) Weitere Hygienemaßnahmen | |
| - sterile Handschuhe | Ja |
| - steriler Kittel | Ja |
| - Kopfhaube | Ja |
| - Mund-Nasen-Schutz | Ja |
| - steriles Abdecktuch | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert | Ja |

| 2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern | |
|---|---|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert | Ja |

### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

| Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie | |
|---|---|
| Die Leitlinie liegt vor | Ja |
| Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst | Ja |
| Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |

| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe | |
|---|---|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| 1. Der Standard thematisiert insbesondere | |
| a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe | Ja |
| b) Zu verwendende Antibiotika | Ja |
| c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe | Ja |
| 2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |
| 3. Antibiotikaprophylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft | Ja |

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

| Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel | |
|---|---|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| Der interne Standard thematisiert insbesondere | |
| a) Hygienische Händedesinfektion | Ja |
| b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen | Ja |
| c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden | Ja |
| d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage | Ja |
| e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |

### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

| Händedesinfektionsmittelverbrauch | |
|---|---|
| Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen | |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben | Ja |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch | 37,00 ml/Patiententag |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen | |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben | Ja |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch | 150,00 ml/Patiententag |
| Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs | Ja |

### A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

| MRSA | |
|---|---|
| Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke | Ja |
| Informationsmanagement für MRSA liegt vor | Ja |

| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening | |
|---|---|
| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen) | Ja |

| Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang | |
|---|---|
| Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren | Ja |

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|---|---|---|---|
| HM03 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen | Name: Hygiene - Netzwerk Süd-Ost-Niedesachsen | |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | | Hygieneschulung und -begehung, Einführungsveranstaltung neuer Mitarbeiter |
| HM04 | Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) | Zertifikat Bronze | |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten | | Zentrale Sterilgutversorgungsabteilung: Begehung durch Gesundheitsamt, sowie Auditbegehungen |
| HM02 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen | CDAD-KISS<br>HAND-KISS<br>ITS-KISS<br>MRSA-KISS<br>NEO-KISS<br>OP-KISS<br>SARI | Zusätzlich MRE-KISS auf Intensivstationen |

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| Lob- und Beschwerdemanagement | | |
|---|---|---|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt | Ja | Stabstelle direkt dem Klinikumsdirektor unterstellt. |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | Ja | Verfahrensanweisung „Beschwerdemanagement“ 30.08.2016 |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden | Ja | Verfahrensanweisung „Beschwerdemanagement“ 30.08.2016 |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden | Ja | Verfahrensanweisung „Beschwerdemanagement“ 30.08.2016 |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert | Ja | Ziel: Rückmeldung innerhalb von 14 Tagen |

| Regelmäßige Einweiserbefragungen | |
|---|---|
| Durchgeführt | Ja |
| Link | |
| Kommentar | |

| Regelmäßige Patientenbefragungen | |
|---|---|
| Durchgeführt | Ja |
| Link | https://www.klinikum.wolfsburg.de/aerzte/qualitaetsmanagement/ |
| Kommentar | Kontinuierliche Patientenbefragung Gesamthaus über den Clinotel Verbund, sowie spezifische Patientenbefragung in den zertifizierten Zentren. |

| Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden | |
|---|---|
| Möglich | Ja |
| Link | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/lob-und-kritik/ |
| Kommentar | |

### Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

| Ansprechperson für das Beschwerdemanagement | |
|---|---|
| Funktion | Beschwerdemanagement |
| Titel, Vorname, Name | Franziska Fischer |
| Telefon | 05361/80-1210 |
| Fax | 05361/80-1212 |
| E-Mail | franziska.fischer@klinikum.wolfsburg.de |

| Ansprechperson für das Beschwerdemanagement | |
|---|---|
| Funktion | Beschwerdemanagement |
| Titel, Vorname, Name | Mareike Blaul |
| Telefon | 05361/80-1795 |
| Fax | 05361/80-1212 |
| E-Mail | mareike.blaul@klinikum.wolfsburg.de |

| Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements | |
|---|---|
| Link zum Bericht | https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/lob-und-kritik/ |
| Kommentar | Das Klinikum Wolfsburg ist Mitglied im Bundesverband Beschwerdemanagement für Gesundheitseinrichtungen (BBfG). |

### Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherinnen

| Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin | |
|---|---|
| Funktion | Patientenfürsprecherin |
| Titel, Vorname, Name | Ursula Knaack |
| Telefon | 05361/80-1575 |
| E-Mail | patientensprecherin@klinikum.wolfsburg.de |

| Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin | |
|---|---|
| Funktion | Stellvertrende Patientenfürsprecherin |
| Titel, Vorname, Name | Ilona Rabe |
| Telefon | 05361/80-1575 |
| E-Mail | patientensprecherin@klinikum.wolfsburg.de |

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

| Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe | |
|---|---|
| Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? | Ja - Arzneimittelkommission |

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit einer konkreten Person übertragen: Nein

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| Pharmazeutisches Personal | Anzahl (Personen) |
|---|---|
| Apothekerinnen und Apotheker | 4 |
| Weiteres pharmazeutisches Personal | 3 |

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|---|---|---|---|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen | | Schulung im Umgang mit Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke über die Krankenpflegeschule |
| AS03 | Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese | Name: Dienstanweisung Arzneimittel Klinikum Wolfsburg | Schnittstelle ambulant/ stationär: Aufnahme der Patientenmedikation auf einem standardisiertem Formular, Bearbeitung dieser Substitutionsanforderungen durch die Krankenhausapotheke, Prüfung von Arzneimittel-Interaktionen durch die Krankenhausapotheke. |

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|---|---|---|---|
| AS04 | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) | | Einlesen des Medikationsplans des Patienten in MMI Pharmindex plus |
| AS05 | Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) | Name: Dienstanweisung Umgang mit Arzneimitteln | |
| AS06 | SOP zur guten Verordnungspraxis | Name: Verfahrensanweisung | Verfahrensanweisung in der jeweiligen Klinik |
| AS08 | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®) | | MMI Pharmindex plus |
| AS09 | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln | - Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung<br>- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal<br>- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen | Arbeitsanweisungen Apotheke |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern | - Fallbesprechungen<br>- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung<br>- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)<br>- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2) | CIRS-System im Klinikum |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | - Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs<br>- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten | *Erstellung eines Medikationsplans bei Entlassung über MMI Pharmindex plus<br>*Bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe durch die Kliniken möglich (zur Wochenend-/Feiertagsüberbrückung) |

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h verfügbar | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| AA01 | Angiographiegerät/DSA | Gerät zur Gefäßdarstellung | Ja | Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie |
| AA32 | Szintigraphiescanner/ Gammasonde | Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten | Nein | Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie |
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen werden | Ja | Medizinische Klinik 1 |
| AA21 | Lithotripter (ESWL) | Stoßwellen-Steinzerstörung | Ja | Klinik für Urologie |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | Nein | Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie |
| AA23 | Mammographiegerät | Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse | Nein | Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie |
| AA57 | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren | Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik | Ja | Radiologie: keine 24 Stunden Notfallverfügbarkeit OP: 24 Stunden Notfallverfügbarkeit |
| AA33 | Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz | Harnflussmessung | Nein | Klinik für Urologie, Prostatazentrum |

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h verfügbar | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| AA08 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja | Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG) | Hirnstrommessung | Ja | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und Psychosomatik; Klinik für Neurologie |
| AA14 | Geräte für Nierenersatzverfahren | Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse) | Ja | Medizinische Klinik 1; Notfalldialyse (CVVH) |
| AA15 | Gerät zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung | | Ja | |
| AA47 | Inkubatoren Neonatologie | Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten) | Ja | Klinik für Kinder- und Jugendklinik und Psychosomatik |
| AA38 | Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen | Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck | Ja | |
| AA50 | Kapselendoskop | Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung | Nein | Medizinische Klinik 2 |
| AA18 | Hochfrequenzthermotherapiegerät | Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik | Ja | |
| AA30 | Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT) | Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens | Nein | Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie |

# B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

# B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

## B-1 Medizinische Klinik I

Vorwort

Die Klinik für Innere Medizin hat die Schwerpunkte Kardiologie, Angiologie, Pulmologie, Nephrologie und Internistische Intensivmedizin. Sie verfügt über eine zertifizierte Chest Pain Unit. Die invasive Elektrophysiologie stellt einen besonderen Schwerpunkt dar (3D-Mapping-geführte RF-Ablation und Cryo-Pulmonalvenenisolation).

### B-1.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Medizinische Klinik I |
| Fachabteilungsschlüssel | 0100<br>0103 |
| Art | Hauptabteilung |

**Chefärzte/-ärztinnen**

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Rüdiger Becker |
| Telefon | 05361/80-1280 |
| Fax | 05361/80-1297 |
| E-Mail | med1@klinikum.wolfsburg.de |

**Öffentliche Zugänge**

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/medizinische-klinik-i/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

### B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen |
| VI32 | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) |
| VI20 | Intensivmedizin |
| VI16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura |

## B-1.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 5453 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-1.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | I50.14 | 358 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe |
| 2 | I48.1 | 335 | Vorhofflimmern, persistierend |
| 3 | I21.4 | 256 | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt |
| 4 | I48.0 | 239 | Vorhofflimmern, paroxysmal |
| 5 | I50.01 | 225 | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz |
| 6 | I20.8 | 220 | Sonstige Formen der Angina pectoris |
| 7 | R07.4 | 209 | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet |
| 8 | I10.01 | 197 | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| 9 | I50.13 | 175 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung |
| 10 | R55 | 170 | Synkope und Kollaps |
| 11 | I20.0 | 156 | Instabile Angina pectoris |
| 12 | I25.13 | 115 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung |
| 13 | J18.1 | 108 | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 14 | I95.1 | 83 | Orthostatische Hypotonie |
| 15 | I48.3 | 82 | Vorhofflattern, typisch |
| 16 | I47.1 | 79 | Supraventrikuläre Tachykardie |
| 17 | E86 | 78 | Volumenmangel |
| 18 | R07.2 | 71 | Präkordiale Schmerzen |
| 19 | I21.0 | 70 | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand |
| 20 | J18.8 | 68 | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 21 | I21.1 | 67 | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand |
| 22 | I26.9 | 63 | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| 23 | I44.2 | 50 | Atrioventrikulärer Block 3. Grades |
| 24 | J10.1 | 49 | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen |
| 25 | I48.2 | 45 | Vorhofflimmern, permanent |
| 26 | J44.10 | 41 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| 27 | I25.12 | 40 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung |
| 28 | A41.9 | 39 | Sepsis, nicht näher bezeichnet |
| 29 | I49.5 | 38 | Sick-Sinus-Syndrom |
| 30 | J10.0 | 38 | Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen |
| 31 | J15.9 | 36 | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 32 | E87.1 | 35 | Hypoosmolalität und Hyponatriämie |
| 33 | I25.11 | 31 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung |
| 34 | I47.2 | 31 | Ventrikuläre Tachykardie |
| 35 | R42 | 31 | Schwindel und Taumel |
| 36 | I26.0 | 30 | Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| 37 | J44.19 | 30 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| 38 | J44.00 | 29 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| 39 | A41.51 | 27 | Sepsis: Escherichia coli [E. coli] |
| 40 | J69.0 | 27 | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes |
| 41 | R07.3 | 26 | Sonstige Brustschmerzen |
| 42 | J44.09 | 25 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| 43 | I21.2 | 24 | Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen |
| 44 | I48.4 | 24 | Vorhofflattern, atypisch |
| 45 | I25.10 | 23 | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen |
| 46 | R00.1 | 23 | Bradykardie, nicht näher bezeichnet |
| 47 | J20.9 | 21 | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet |
| 48 | N39.0 | 21 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet |
| 49 | I44.1 | 20 | Atrioventrikulärer Block 2. Grades |
| 50 | I49.3 | 20 | Ventrikuläre Extrasystolie |
| 51 | N17.93 | 20 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3 |
| 52 | J18.0 | 19 | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 53 | N17.92 | 19 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2 |
| 54 | R00.0 | 19 | Tachykardie, nicht näher bezeichnet |
| 55 | Z45.00 | 18 | Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers |
| 56 | A41.0 | 17 | Sepsis durch Staphylococcus aureus |
| 57 | I33.0 | 16 | Akute und subakute infektiöse Endokarditis |
| 58 | J10.8 | 15 | Grippe mit sonstigen Manifestationen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen |
| 59 | Z45.01 | 15 | Anpassung und Handhabung eines implantierten Kardiodefibrillators |
| 60 | I35.0 | 14 | Aortenklappenstenose |
| 61 | I49.0 | 14 | Kammerflattern und Kammerflimmern |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 62 | J15.8 | 14 | Sonstige bakterielle Pneumonie |
| 63 | J18.9 | 14 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 64 | J44.11 | 14 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes |
| 65 | B99 | 13 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten |
| 66 | E11.61 | 13 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| 67 | I25.5 | 13 | Ischämische Kardiomyopathie |
| 68 | J20.8 | 13 | Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger |
| 69 | I35.2 | 12 | Aortenklappenstenose mit Insuffizienz |
| 70 | J44.01 | 12 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes |
| 71 | I42.88 | 11 | Sonstige Kardiomyopathien |
| 72 | I80.1 | 11 | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis |
| 73 | I95.2 | 11 | Hypotonie durch Arzneimittel |
| 74 | I10.00 | 10 | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |

## B-1.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 933 | 2108 | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie |
| 2 | 3 052 | 1206 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] |
| 3 | 1 275.2 | 1142 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel |
| 4 | 8 930 | 1097 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 5 | 8 837.00 | 676 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Angioplastie (Ballon): Eine Koronararterie |
| 6 | 8 83b.0c | 664 | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer |
| 7 | 8 98f.0 | 584 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte |
| 8 | 8 640.0 | 490 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion) |
| 9 | 9 984.7 | 457 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 10 | 8 837.m0 | 396 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie |
| 11 | 1 275.0 | 349 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen |
| 12 | 9 984.8 | 291 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 13 | 8 831.0 | 236 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 14 | 1 268.0 | 225 | Kardiales Mapping: Rechter Vorhof |
| 15 | 8 835.8 | 203 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren |
| 16 | 8 83b.c4 | 202 | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Polymerdichtung mit äußerer Sperrscheibe |
| 17 | 1 268.1 | 197 | Kardiales Mapping: Linker Vorhof |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 18 | 1 268.3 | 176 | Kardiales Mapping: Rechter Ventrikel |
| 19 | 1 274.3 | 164 | Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Sondierung des Vorhofseptums |
| 20 | 8 837.m1 | 153 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie |
| 21 | 1 265.e | 145 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Vorhofflimmern |
| 22 | 9 984.9 | 139 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 23 | 8 98f.10 | 138 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte |
| 24 | 8 837.01 | 120 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Angioplastie (Ballon): Mehrere Koronararterien |
| 25 | 5 377.30 | 115 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Ohne antitachykarde Stimulation |
| 26 | 8 701 | 115 | Einfache endotracheale Intubation |
| 27 | 1 273.2 | 106 | Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Druckmessung mit Messung des Shuntvolumens |
| 28 | 1 273.1 | 105 | Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Oxymetrie |
| 29 | 8 771 | 104 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |
| 30 | 9 984.6 | 104 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 31 | 1 275.5 | 103 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen |
| 32 | 8 706 | 102 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung |
| 33 | 1 266.0 | 100 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher |
| 34 | 1 274.0 | 99 | Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Druckmessung |
| 35 | 8 800.c0 | 96 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 36 | 8 98g.11 | 81 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 37 | 1 265.f | 78 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Vorhofflattern |
| 38 | 8 835.20 | 76 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof |
| 39 | 5 934.0 | 71 | Verwendung von MRT-fähigem Material: Herzschrittmacher |
| 40 | 9 200.02 | 65 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte |
| 41 | 8 835.35 | 64 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen |
| 42 | 8 835.33 | 61 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Vorhof |
| 43 | 8 837.m3 | 61 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie |
| 44 | 8 98g.10 | 60 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage |
| 45 | 1 265.4 | 58 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Tachykardien mit schmalem QRS-Komplex oder atrialen Tachykardien |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 46 | 1 275.3 | 58 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung |
| 47 | 3 994 | 57 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |
| 48 | 1 266.1 | 56 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) |
| 49 | 8 839.x | 52 | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige |
| 50 | 9 984.a | 52 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 51 | 3 031 | 50 | Komplexe differenzialdiagnostische transthorakale Stress-Echokardiographie |
| 52 | 9 200.01 | 50 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte |
| 53 | 9 984.b | 50 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 54 | 8 837.m2 | 49 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien |
| 55 | 6 002.k0 | 48 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Eptifibatid, parenteral: 30 mg bis unter 75 mg |
| 56 | 9 200.1 | 47 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte |
| 57 | 9 200.00 | 46 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 37 bis 42 Aufwandspunkte |
| 58 | 8 853.3 | 45 | Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation |
| 59 | 8 98f.11 | 45 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte |
| 60 | 8 713.0 | 44 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System] |
| 61 | 8 607.3 | 43 | Hypothermiebehandlung: Nicht invasive Kühlung durch Anwendung eines über Biofeedback kontrollier- und steuerbaren Kühlpad- oder Kühlelementesystems |
| 62 | 8 152.1 | 42 | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle |
| 63 | 1 279.a | 41 | Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit intrakoronarer Druckmessung |
| 64 | 8 83b.50 | 39 | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 1 Modellierballon |
| 65 | 8 835.30 | 37 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof |
| 66 | 8 837.m4 | 36 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien |
| 67 | 8 987.10 | 34 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage |
| 68 | 3 990 | 32 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 69 | 5 934.1 | 32 | Verwendung von MRT-fähigem Material: Defibrillator |
| 70 | 8 144.0 | 31 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig |
| 71 | 8 640.1 | 31 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation) |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 72 | 8 98f.20 | 31 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 553 bis 828 Aufwandspunkte |
| 73 | 9 200.5 | 31 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte |
| 74 | 1 620.01 | 26 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage |
| 75 | 1 844 | 24 | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle |
| 76 | 8 837.t | 23 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen |
| 77 | 1 275.1 | 22 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel |
| 78 | 5 452.60 | 22 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen |
| 79 | 3 24x | 21 | Andere Computertomographie-Spezialverfahren |
| 80 | 8 837.m6 | 21 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien |
| 81 | 6 002.k1 | 20 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Eptifibatid, parenteral: 75 mg bis unter 150 mg |
| 82 | 5 377.8 | 18 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Ereignis-Rekorder |
| 83 | 8 837.m5 | 18 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie |
| 84 | 8 987.11 | 18 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 85 | 1 265.8 | 17 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Synkopen unklarer Genese |
| 86 | 5 452.61 | 16 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 87 | 8 835.a3 | 16 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Linker Vorhof |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 88 | 8 854.61 | 16 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden |
| 89 | 1 276.0 | 15 | Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Pulmonalisangiographie |
| 90 | 8 835.h | 15 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Messung des Anpressdruckes |
| 91 | 5 377.50 | 14 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation: Ohne atriale Detektion |
| 92 | 5 377.6 | 14 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation |
| 93 | 8 641 | 14 | Temporäre externe elektrische Stimulation des Herzrhythmus |
| 94 | 8 854.60 | 14 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden |
| 95 | 1 265.7 | 13 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei nicht anhaltenden Kammertachykardien und/oder ventrikulären Extrasystolen |
| 96 | 8 835.34 | 13 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel |
| 97 | 8 98f.21 | 13 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 829 bis 1104 Aufwandspunkte |
| 98 | 8 020.8 | 12 | Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse |
| 99 | 8 812.51 | 12 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE |
| 100 | 8 821.2 | 12 | Immunadsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular) |
| 101 | 9 200.6 | 12 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 130 bis 158 Aufwandspunkte |
| 102 | 1 266.2 | 11 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Kipptisch-Untersuchung zur Abklärung von Synkopen |
| 103 | 1 268.2 | 11 | Kardiales Mapping: Gemeinsamer Vorhof |
| 104 | 5 378.52 | 11 | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem |
| 105 | 8 83b.51 | 11 | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 2 oder mehr Modellierballons |
| 106 | 1 268.4 | 10 | Kardiales Mapping: Linker Ventrikel |
| 107 | 1 275.4 | 10 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung |
| 108 | 1 276.21 | 10 | Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Ventrikulographie: Linker Ventrikel |
| 109 | 5 377.1 | 10 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Einkammersystem |
| 110 | 5 934.2 | 10 | Verwendung von MRT-fähigem Material: Ereignis-Rekorder |
| 111 | 8 831.5 | 10 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation |
| 112 | 8 835.a5 | 10 | Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Pulmonalvenen |
| 113 | 8 931.0 | 10 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |

## B-1.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Herzschrittmacherkontrolle | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung vom Facharzt, Anmeldung: Mo. – Fr., 8.00 – 15.30 Uhr |

| Privatambulanz Prof. Dr. med. Rüdiger Becker | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler, Anmeldung: Mo. – Do., 8.00 – 16.00 Uhr sowie Fr., 8.00 – 14.30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06) |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

## B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 275.2 | 145 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel |
| 2 | 1 275.0 | 12 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen |
| 3 | 5 378.52 | 10 | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem |

## B-1.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-1.9 Personelle Ausstattung

### B-1.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 23,94

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 22,26 |
| Ambulant | 1,68 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 23,04 |
| Nicht Direkt | 0,9 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 244,96855

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 14,36

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 13,38 |
| Ambulant | 0,98 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 13,46 |
| Nicht Direkt | 0,9 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 407,54858

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar |
|---|---|---|
| AQ23 | Innere Medizin | Volle Weiterbildungsermächtigung |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie | Volle Weiterbildungsermächtigung |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar |
|---|---|---|
| ZF15 | Intensivmedizin | Spezielle Internistische Intensivmedizin |
| ZF28 | Notfallmedizin | |
| ZF30 | Palliativmedizin | |
| ZF31 | Phlebologie | |

## B-1.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 71,75

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 71,46 |
| Ambulant | 0,29 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 68,46 |
| Nicht Direkt | 3,29 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 76,30842

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 9,28

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 9,28 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 9,28 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 587,60776

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ04 | Intensivpflege und Anästhesie |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP29 | Stroke Unit Care |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |

# B-2 Medizinische Klinik II

## Vorwort

Die Medizinische Klinik II ist besonders auf die allgemeine Innere Medizin spezialisiert sowie schwerpunktmäßig auf die gastroenterologischen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die Diagnostik und Therapie von Tumorerkrankungen und die Behandlung von Stoffwechsel- und Infektionserkrankungen.

**Darmzentrum:**
In schwierigen Lebenslagen benötigt man starke Partner. Wir möchten für Sie, Ihre Angehörigen und Ihre Hausärzte dieser starke Partner sein.

Deshalb haben wir ein stabiles Netz aus moderner Medizin und menschlicher Fürsorge geflochten, das Ihnen Halt gibt und Sie trägt, bis Sie wieder gestärkt ins Leben gehen können. Denn in immer mehr Fällen ist Darmkrebs heute heilbar.

Tragende Säulen sind hierbei das chirurgische Team um Chefarzt Dr. Jungbluth, das mit großer Expertise wo immer möglich die Schlüssellochtechnik (minimal-invasive Chirurgie) anwendet und um Herrn Prof. Homann, der einen überregionalen Ruf bezüglich endoskopischer Techniken (Darmspiegelung) und onkologischer Fragestellungen genießt. Schwestern und Pfleger unserer Stationen begleiten Sie mit Fachkenntnis, Zuwendung und Verständnis während Ihres Krankenhausaufenthaltes. Zahlreiche weitere Partner wie z. B. spezialisierte Schmerztherapeuten, Sozialdienst, Strahlentherapie, Psychologie, niedergelassene Gastroenterologen etc. stärken unser tragendes Netz für Sie.
Alle an Ihrer Behandlung beteiligten Ärztinnen und Ärzte der verschiedenen medizinischen Fachrichtungen beraten über Ihre Befunde in einer Tumorkonferenz. Der individuelle Behandlungsweg für Sie ist das Ergebnis dieser Konferenz, die die aktuellsten Empfehlungen und Leitlinien in Deutschland berücksichtigt.

## B-2.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Medizinische Klinik II |
| Fachabteilungsschlüssel | 0100<br>0107<br>0105 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Innere Medizin, Gebietsanerkennung für Gastroenterologie/ Stoffwechselerkrankungen und Onkologie |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Nils Homann |
| Telefon | 05361/80-1600 |
| Fax | 05361/80-1643 |
| E-Mail | med2@klinikum.wolfsburg.de |

**Öffentliche Zugänge**

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/medizinische-klinik-ii/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten |
| VI17 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit |
| VI25 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen |
| VI35 | Endoskopie |
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten |
| VI29 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis |
| VI43 | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes |
| VI23 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) |
| VI30 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge |
| VI33 | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen |
| VI38 | Palliativmedizin |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |
| VI12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) |
| VI13 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums |
| VI16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura |
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten |
| VR06 | Endosonographie |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten |

## B-2.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 4037 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-2.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | K92.2 | 95 | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet |
| 2 | C16.0 | 92 | Bösartige Neubildung: Kardia |
| 3 | E86 | 84 | Volumenmangel |
| 4 | K70.3 | 71 | Alkoholische Leberzirrhose |
| 5 | C83.3 | 68 | Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom |
| 6 | C34.1 | 61 | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus) |
| 7 | R10.1 | 60 | Schmerzen im Bereich des Oberbauches |
| 8 | A09.0 | 57 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs |
| 9 | C20 | 57 | Bösartige Neubildung des Rektums |
| 10 | K57.32 | 56 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 11 | C25.0 | 54 | Bösartige Neubildung: Pankreaskopf |
| 12 | K59.0 | 54 | Obstipation |
| 13 | K63.5 | 52 | Polyp des Kolons |
| 14 | N39.0 | 46 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet |
| 15 | K21.0 | 43 | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis |
| 16 | A09.9 | 41 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| 17 | A41.51 | 41 | Sepsis: Escherichia coli [E. coli] |
| 18 | C16.2 | 40 | Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 19 | K56.4 | 36 | Sonstige Obturation des Darmes |
| 20 | K80.51 | 36 | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| 21 | K74.6 | 35 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber |
| 22 | C34.8 | 34 | Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 23 | A04.70 | 33 | Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen |
| 24 | K29.1 | 33 | Sonstige akute Gastritis |
| 25 | C16.8 | 32 | Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 26 | J18.1 | 32 | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 27 | E11.61 | 31 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| 28 | D50.8 | 29 | Sonstige Eisenmangelanämien |
| 29 | C34.0 | 28 | Bösartige Neubildung: Hauptbronchus |
| 30 | C92.00 | 28 | Akute myeloblastische Leukämie [AML]: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 31 | E11.91 | 28 | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| 32 | J15.8 | 28 | Sonstige bakterielle Pneumonie |
| 33 | K52.9 | 28 | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet |
| 34 | J69.0 | 27 | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes |
| 35 | A41.9 | 26 | Sepsis, nicht näher bezeichnet |
| 36 | K85.10 | 26 | Biliäre akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 37 | C34.3 | 25 | Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus) |
| 38 | K22.2 | 25 | Ösophagusverschluss |
| 39 | K56.7 | 25 | Ileus, nicht näher bezeichnet |
| 40 | C22.0 | 24 | Leberzellkarzinom |
| 41 | C90.00 | 24 | Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 42 | K25.0 | 24 | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung |
| 43 | K57.31 | 24 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung |
| 44 | K85.00 | 24 | Idiopathische akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 45 | J18.0 | 23 | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 46 | K26.0 | 23 | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung |
| 47 | R10.3 | 23 | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches |
| 48 | C16.3 | 22 | Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum |
| 49 | K29.0 | 22 | Akute hämorrhagische Gastritis |
| 50 | K55.0 | 22 | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes |
| 51 | K80.31 | 22 | Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| 52 | C18.7 | 21 | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum |
| 53 | K57.22 | 21 | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung |
| 54 | C61 | 20 | Bösartige Neubildung der Prostata |
| 55 | C91.00 | 20 | Akute lymphatische Leukämie [ALL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 56 | C18.2 | 19 | Bösartige Neubildung: Colon ascendens |
| 57 | E87.1 | 19 | Hypoosmolalität und Hyponatriämie |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 58 | I50.14 | 19 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe |
| 59 | K62.5 | 19 | Hämorrhagie des Anus und des Rektums |
| 60 | K80.20 | 19 | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 61 | K85.20 | 19 | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 62 | J18.9 | 18 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 63 | C80.0 | 17 | Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet |
| 64 | A41.8 | 16 | Sonstige näher bezeichnete Sepsis |
| 65 | C22.1 | 16 | Intrahepatisches Gallengangskarzinom |
| 66 | D50.0 | 16 | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch) |
| 67 | A04.5 | 15 | Enteritis durch Campylobacter |
| 68 | B99 | 15 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten |
| 69 | C15.5 | 15 | Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel |
| 70 | C50.9 | 15 | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet |
| 71 | D01.0 | 15 | Carcinoma in situ: Kolon |
| 72 | J18.8 | 15 | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet |
| 73 | K83.1 | 15 | Verschluss des Gallenganges |
| 74 | K92.1 | 15 | Meläna |
| 75 | J15.9 | 14 | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 76 | K85.90 | 14 | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| 77 | R11 | 14 | Übelkeit und Erbrechen |
| 78 | C16.9 | 13 | Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet |
| 79 | C25.8 | 13 | Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 80 | D46.7 | 13 | Sonstige myelodysplastische Syndrome |
| 81 | J44.09 | 13 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| 82 | K57.30 | 13 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| 83 | R10.4 | 13 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen |
| 84 | R13.9 | 13 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie |
| 85 | C83.0 | 12 | Kleinzelliges B-Zell-Lymphom |
| 86 | J10.1 | 12 | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen |
| 87 | J44.19 | 12 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| 88 | K26.3 | 12 | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation |
| 89 | K31.82 | 12 | Angiodysplasie des Magens und des Duodenums mit Blutung |
| 90 | K52.8 | 12 | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis |
| 91 | A49.9 | 11 | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet |
| 92 | C25.2 | 11 | Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz |
| 93 | C50.4 | 11 | Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse |
| 94 | C64 | 11 | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken |
| 95 | K85.21 | 11 | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation |
| 96 | N17.93 | 11 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3 |
| 97 | B34.9 | 10 | Virusinfektion, nicht näher bezeichnet |
| 98 | C34.2 | 10 | Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus) |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 99 | C91.10 | 10 | Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 100 | D64.9 | 10 | Anämie, nicht näher bezeichnet |
| 101 | J20.9 | 10 | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet |
| 102 | K50.0 | 10 | Crohn-Krankheit des Dünndarmes |
| 103 | K80.01 | 10 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion |
| 104 | K86.1 | 10 | Sonstige chronische Pankreatitis |
| 105 | R63.4 | 10 | Abnorme Gewichtsabnahme |

## B-2.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 632.0 | 2063 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs |
| 2 | 1 440.a | 1440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt |
| 3 | 1 650.2 | 471 | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie |
| 4 | 3 056 | 408 | Endosonographie des Pankreas |
| 5 | 1 650.1 | 394 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum |
| 6 | 1 444.7 | 385 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien |
| 7 | 3 055 | 382 | Endosonographie der Gallenwege |
| 8 | 1 642 | 381 | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege |
| 9 | 8 800.c0 | 325 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozyten-konzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 10 | 9 984.7 | 313 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 11 | 9 984.8 | 261 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 12 | 1 630.1 | 251 | Diagnostische Ösophagoskopie: Mit starrem Instrument |
| 13 | 5 452.60 | 247 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen |
| 14 | 5 469.e3 | 242 | Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch |
| 15 | 5 469.d3 | 219 | Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch |
| 16 | 3 030 | 190 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 17 | 1 774 | 166 | Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA) |
| 18 | 5 452.61 | 155 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 19 | 8 930 | 138 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 20 | 9 984.9 | 137 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 21 | 1 444.6 | 116 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie |
| 22 | 8 547.0 | 111 | Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern |
| 23 | 1 651 | 110 | Diagnostische Sigmoideoskopie |
| 24 | 5 513.20 | 109 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Körbchen |
| 25 | 5 449.d3 | 100 | Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch |
| 26 | 8 831.0 | 99 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 27 | 5 513.1 | 88 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie) |
| 28 | 9 984.6 | 88 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 29 | 1 640 | 84 | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege |
| 30 | 9 200.01 | 84 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte |
| 31 | 8 982.1 | 77 | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 32 | 9 984.a | 75 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 33 | 1 650.0 | 73 | Diagnostische Koloskopie: Partiell |
| 34 | 8 542.32 | 73 | Nicht komplexe Chemotherapie: 3 Tage: 2 Medikamente |
| 35 | 1 430.1 | 72 | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Bronchus |
| 36 | 1 853.2 | 72 | Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion |
| 37 | 8 542.12 | 70 | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente |
| 38 | 5 513.21 | 66 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter |
| 39 | 1 654.0 | 64 | Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument |
| 40 | 3 990 | 61 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 41 | 8 542.13 | 58 | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 3 Medikamente |
| 42 | 1 445 | 57 | Endosonographische Feinnadelpunktion am oberen Verdauungstrakt |
| 43 | 5 399.5 | 55 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 44 | 8 153 | 54 | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle |
| 45 | 8 542.23 | 54 | Nicht komplexe Chemotherapie: 2 Tage: 3 Medikamente |
| 46 | 9 984.b | 52 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 47 | 9 200.1 | 50 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwands-punkte |
| 48 | 8 152.1 | 49 | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle |
| 49 | 1 424 | 48 | Biopsie ohne Inzision am Knochenmark |
| 50 | 3 051 | 46 | Endosonographie des Ösophagus |
| 51 | 1 620.01 | 45 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 52 | 5 513.f0 | 45 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese |
| 53 | 5 433.52 | 44 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Destruktion, endoskopisch: Thermokoagulation |
| 54 | 3 994 | 43 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |
| 55 | 5 429.e | 43 | Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopische Injektion |
| 56 | 1 447 | 41 | Endosonographische Feinnadelpunktion am Pankreas |
| 57 | 3 053 | 41 | Endosonographie des Magens |
| 58 | 5 429.8 | 41 | Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung |
| 59 | 5 452.82 | 41 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation |
| 60 | 1 441.0 | 39 | Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas: Leber |
| 61 | 1 844 | 39 | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle |
| 62 | 5 429.a | 38 | Andere Operationen am Ösophagus: (Endoskopische) Ligatur (Banding) von Ösophagusvarizen |
| 63 | 9 200.02 | 38 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte |
| 64 | 3 058 | 37 | Endosonographie des Rektums |
| 65 | 8 98g.11 | 37 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 66 | 9 200.00 | 37 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 37 bis 42 Aufwandspunkte |
| 67 | 1 654.1 | 36 | Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument |
| 68 | 8 98g.10 | 36 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage |
| 69 | 5 431.20 | 35 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode |
| 70 | 6 001.h4 | 34 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg |
| 71 | 5 513.b | 31 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Entfernung von alloplastischem Material |
| 72 | 8 982.2 | 31 | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 73 | 1 632.1 | 30 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei Anastomosen an Ösophagus, Magen und/oder Duodenum |
| 74 | 3 843.0 | 29 | Magnetresonanz-Cholangiopankreatikographie [MRCP]: Ohne Sekretin-Unterstützung |
| 75 | 6 001.h5 | 29 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg |
| 76 | 5 916.a4 | 27 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Endorektal |
| 77 | 8 542.11 | 27 | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament |
| 78 | 8 982.0 | 27 | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Bis zu 6 Behandlungstage |
| 79 | 1 620.0x | 26 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Sonstige |
| 80 | 5 449.e3 | 26 | Andere Operationen am Magen: Injektion: Endoskopisch |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 81 | 5 452.62 | 26 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge |
| 82 | 8 987.10 | 26 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage |
| 83 | 8 800.g0 | 25 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat |
| 84 | 8 542.33 | 23 | Nicht komplexe Chemotherapie: 3 Tage: 3 Medikamente |
| 85 | 8 542.21 | 21 | Nicht komplexe Chemotherapie: 2 Tage: 1 Medikament |
| 86 | 1 620.00 | 20 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen |
| 87 | 1 63a | 19 | Kapselendoskopie des Dünndarms |
| 88 | 5 452.65 | 19 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Vollwandexzision [EFTR] |
| 89 | 9 200.5 | 19 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte |
| 90 | 1 653 | 18 | Diagnostische Proktoskopie |
| 91 | 3 05x | 18 | Andere Endosonographie |
| 92 | 8 144.1 | 18 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem |
| 93 | 8 148.0 | 18 | Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum |
| 94 | 1 442.0 | 17 | Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Leber |
| 95 | 1 630.0 | 17 | Diagnostische Ösophagoskopie: Mit flexiblem Instrument |
| 96 | 5 513.m0 | 17 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Ein Stent |
| 97 | 8 542.22 | 17 | Nicht komplexe Chemotherapie: 2 Tage: 2 Medikamente |
| 98 | 8 931.0 | 17 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 99 | 1 631.0 | 16 | Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs |
| 100 | 5 429.d | 16 | Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopisches Clippen |
| 101 | 5 469.c3 | 15 | Andere Operationen am Darm: Endo-Loop: Endoskopisch |
| 102 | 5 433.21 | 14 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 103 | 6 001.h6 | 14 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg |
| 104 | 1 636.0 | 13 | Diagnostische Intestinoskopie (Endoskopie des tiefen Jejunums und Ileums): Einfach (durch Push-Technik) |
| 105 | 1 652.1 | 13 | Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Koloskopie |
| 106 | 8 151.4 | 13 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion |
| 107 | 8 987.11 | 13 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 108 | 8 98e.1 | 13 | Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 109 | 1 440.6 | 12 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Gallengänge |
| 110 | 3 137 | 12 | Ösophagographie |
| 111 | 6 002.92 | 12 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg |
| 112 | 8 100.8 | 12 | Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagogastroduodenoskopie |
| 113 | 8 528.6 | 12 | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: CT-gesteuerte Simulation für die externe Bestrahlung |
| 114 | 5 429.j1 | 11 | Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil |
| 115 | 5 513.22 | 11 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit mechanischer Lithotripsie |
| 116 | 5 526.e1 | 11 | Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Nicht selbstexpandierend |
| 117 | 8 543.51 | 11 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 5 Tage: 1 Medikament |
| 118 | 8 706 | 11 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung |
| 119 | 8 839.x | 11 | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige |
| 120 | 1 613 | 10 | Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop |
| 121 | 8 125.1 | 10 | Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde: Transnasal, endoskopisch |

## B-2.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Privatambulanz Prof. Dr. med. Nils Homann | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler, Anmeldung Mo. - Do. 8 - 16 Uhr und Fr. 8 - 13.30 Uhr |
| Angebotene Leistung | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18) |
| Angebotene Leistung | Endoskopie (VI35) |
| Angebotene Leistung | Endosonographie (VR06) |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

| amO MVZ GmbH | |
|---|---|
| Ambulanzart | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10) |
| Kommentar | Internistische onkologische Leistungen durch Prof. Dr. Homann und Dr. St. Neumann. Betreuung von chronisch entzündlichen Darmerkrankungen durch Prof. N. Homann |
| Angebotene Leistung | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18) |
| Angebotene Leistung | Palliativmedizin (VI38) |

| Gastroenterologische Ambulanz | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

## B-2.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 650.2 | 239 | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie |
| 2 | 5 452.60 | 219 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen |
| 3 | 1 444.7 | 198 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien |
| 4 | 1 650.1 | 173 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum |
| 5 | 5 452.61 | 112 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 6 | 1 444.6 | 57 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie |
| 7 | 5 452.82 | 18 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation |
| 8 | 5 452.62 | 17 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge |
| 9 | 5 452.70 | 13 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Exzision ohne weitere Maßnahmen |

## B-2.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Gastroenterologische Ambulanz | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-2.10 Personelle Ausstattung

### B-2.10.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 14,91

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 12,44 |
| Ambulant | 2,47 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 14,91 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 324,51768

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 8,77

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 7,32 |
| Ambulant | 1,45 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 8,77 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 551,50273

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ27 | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie |
| AQ23 | Innere Medizin |
| AQ26 | Innere Medizin und Gastroenterologie |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF11 | Hämostaseologie |
| ZF30 | Palliativmedizin |
| ZF34 | Proktologie |

### B-2.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 46,67

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 45,65 |
| Ambulant | 1,02 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 45,27 |
| Nicht Direkt | 1,4 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 88,43373

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 6,8

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 6,8 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 6,8 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 593,67647

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP14 | Schmerzmanagement |
| ZP20 | Palliative Care |
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP09 | Kontinenzmanagement |

# B-3 Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Vorwort

**Frauenklinik:**
Schwerpunkte der Frauenklinik sind neben der Geburtshilfe und Perinatalmedizin als Perinatalzentrum Level 1 die Gynäkologie inklusive Gynäkologische Onkologie und das Dysplasiezentrum. Auch für die Spezialisierungen besteht die volle Weiterbildungsermächtigung.

**Brustzentrum:**
Die Mitarbeiter des Brustzentrums Wolfsburg, stellen den Patienten in den Mittelpunkt ihres Handelns. Das Brustzentrum Wolfsburg bietet für die genaue Erkennung und Behandlung von Brustkrebs und anderen Erkrankungen der Brust alle derzeit verfügbaren technischen Möglichkeiten. Durch Vernetzung von Kompetenz aus allen an Diagnostik und Therapie beteiligten Fachrichtungen (Gynäkologie, Radiologie, Pathologie, Genetik, Onkologie, Strahlentherapie, Sozialdienst) entsteht ein hohes Maß an Qualität. Jeder einzelne Fall wird in einer Fachkonferenz aller beteiligten Kliniken besprochen. Alle unsere Therapiekonzepte entsprechen internationalen Standards sowie den anerkannten Leitlinien der Deutsche Gesellschaft für Senologie (DGS), der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) und der AGO – Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie. Das Brustzentrum Wolfsburg ist nach den Richtlinien der DKG und der DGS zertifiziert. In wöchtlichen stattfindenden Tumorkonferenzen wird für die Patientinnen interdisziplinär ein individuelles Behandlungskonzept erstellt

**Gynäkologisches Krebszentrum:**
Die Diagnose einer Krebserkrankung verändert mit einem Schlag das Leben aller betroffenen Patientinnen, aber auch ihrer Familien, Freunde und Partner.
Das Gynäkologische Krebszentrum Wolfsburg, begleitet Sie bei Ihrer Erkrankung, sowohl durch kompetente medizinische Betreuung als auch durch optimale psychische und soziale Unterstützung. So haben wir ein Netzwerk geschaffen, das die verschiedenen Bedürfnisse der Patientin aus ärztlicher, pflegerischer, psychischer und sozialer Sicht berücksichtigt und Sie von Diagnosestellung über Therapie bis zur Nachsorge sowohl im stationären als auch im ambulanten Bereich begleitet. Das Gynäkologische Krebszentrum Wolfsburg hat international vor allem aufgrund unserer intensiven Forschungsarbeiten zur besseren Krebsvorsorge und Entwicklung schonender Therapieverfahren seit langem einen ausgezeichneten Ruf. Durch die Zertifizierung des Krebszentrums haben wir die schon seit geraumer Zeit bestehenden Strukturen transparent und die Qualität der Behandlung sichtbar gemacht.
Dies spiegelt sich auch in unserem Leitbild wider: Gynäkologisches Krebszentrum Wolfsburg – Ihr Partner bei der Bewältigung Ihrer Erkrankung!

## B-3.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| Fachabteilungsschlüssel | 2400<br>3700 |
| Art | Hauptabteilung |

**Chefärzte/-ärztinnen**

| Chefarzt / Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Frauenheilkunde |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Karl Ulrich Petry |
| Telefon | 05361/80-1270 |
| Fax | 05361/80-1613 |
| E-Mail | gyn@klinikum.wolfsburg.de |

**Öffentliche Zugänge**

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/frauenklinik/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung | Kommentar |
|---|---|---|
| VG13 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane | |
| VG03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse | |
| VG15 | Spezialsprechstunde | Zertifizierte Dysplasie - Einheit |
| VG16 | Urogynäkologie | |
| VG09 | Pränataldiagnostik und -therapie | DEGUM-II-Ultraschall mit Pränataldiagnostik |
| VG04 | Kosmetische/Plastische Mammachirurgie | Bei medizinischer Indikation |
| VG08 | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren | Zertifiziertes gynäkologisches Krebszentrum Plastische - und rekonstruierende Operationen von Vulva und Vagina |
| VG06 | Gynäkologische Chirurgie | Spezielgebiet: Beckenbodenchirurgie/ Descensus |
| VG01 | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse | Zertifiziertes Brustzentrum |
| VG14 | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes | Senkungsoperationen mit/ ohne alloplastischem Material |
| VG12 | Geburtshilfliche Operationen | |
| VG11 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes | |
| VG07 | Inkontinenzchirurgie | Urodynamik-Sprechstunde |
| VG02 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse | Brustzentrum |
| VG10 | Betreuung von Risikoschwangerschaften | Perinatalzentrum Level 1 |
| VG05 | Endoskopische Operationen | |

## B-3.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 4761 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-3.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | Z38.0 | 1305 | Einling, Geburt im Krankenhaus |
| 2 | O42.0 | 367 | Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden |
| 3 | O68.0 | 155 | Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz |
| 4 | O48 | 128 | Übertragene Schwangerschaft |
| 5 | O34.2 | 119 | Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff |
| 6 | O80 | 98 | Spontangeburt eines Einlings |
| 7 | D25.1 | 80 | Intramurales Leiomyom des Uterus |
| 8 | C50.4 | 77 | Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse |
| 9 | O62.1 | 73 | Sekundäre Wehenschwäche |
| 10 | C50.8 | 66 | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 11 | O36.5 | 56 | Betreuung der Mutter wegen fetaler Wachstumsretardierung |
| 12 | O68.1 | 54 | Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Mekonium im Fruchtwasser |
| 13 | O70.0 | 54 | Dammriss 1. Grades unter der Geburt |
| 14 | O26.88 | 53 | Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind |
| 15 | O70.1 | 53 | Dammriss 2. Grades unter der Geburt |
| 16 | C50.2 | 50 | Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse |
| 17 | O21.1 | 49 | Hyperemesis gravidarum mit Stoffwechselstörung |
| 18 | C56 | 47 | Bösartige Neubildung des Ovars |
| 19 | O60.1 | 47 | Vorzeitige spontane Wehen mit vorzeitiger Entbindung |
| 20 | N81.2 | 42 | Partialprolaps des Uterus und der Vagina |
| 21 | O34.38 | 41 | Betreuung der Mutter bei sonstiger Zervixinsuffizienz |
| 22 | O41.0 | 41 | Oligohydramnion |
| 23 | O68.2 | 40 | Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser |
| 24 | O13 | 37 | Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie] |
| 25 | O71.4 | 37 | Hoher Scheidenriss unter der Geburt |
| 26 | O24.4 | 36 | Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend |
| 27 | O36.8 | 36 | Betreuung der Mutter wegen sonstiger näher bezeichneter Komplikationen beim Fetus |
| 28 | O00.1 | 34 | Tubargravidität |
| 29 | O64.1 | 34 | Geburtshindernis durch Beckenendlage |
| 30 | N39.3 | 33 | Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz] |
| 31 | C54.1 | 30 | Bösartige Neubildung: Endometrium |
| 32 | O23.5 | 30 | Infektionen des Genitaltraktes in der Schwangerschaft |
| 33 | O60.0 | 28 | Vorzeitige Wehen ohne Entbindung |
| 34 | N76.4 | 26 | Abszess der Vulva |
| 35 | O20.0 | 26 | Drohender Abort |
| 36 | O26.81 | 26 | Nierenkrankheit, mit der Schwangerschaft verbunden |
| 37 | D05.1 | 24 | Carcinoma in situ der Milchgänge |
| 38 | O14.0 | 24 | Leichte bis mäßige Präeklampsie |
| 39 | Z38.3 | 24 | Zwilling, Geburt im Krankenhaus |
| 40 | D27 | 21 | Gutartige Neubildung des Ovars |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 41 | O42.11 | 21 | Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn nach Ablauf von 1 bis 7 Tagen |
| 42 | O42.9 | 21 | Vorzeitiger Blasensprung, nicht näher bezeichnet |
| 43 | C50.3 | 20 | Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse |
| 44 | C50.5 | 19 | Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse |
| 45 | C53.8 | 19 | Bösartige Neubildung: Cervix uteri, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 46 | O34.39 | 19 | Betreuung der Mutter bei Zervixinsuffizienz, nicht näher bezeichnet |
| 47 | N81.1 | 18 | Zystozele |
| 48 | O30.0 | 18 | Zwillingsschwangerschaft |
| 49 | D25.9 | 17 | Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet |
| 50 | N83.2 | 17 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten |
| 51 | N85.0 | 16 | Glanduläre Hyperplasie des Endometriums |
| 52 | O68.3 | 16 | Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress, biochemisch nachgewiesen |
| 53 | O82 | 16 | Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea] |
| 54 | P08.1 | 16 | Sonstige für das Gestationsalter zu schwere Neugeborene |
| 55 | C50.1 | 15 | Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse |
| 56 | O75.7 | 15 | Vaginale Entbindung nach vorangegangener Schnittentbindung |
| 57 | O61.0 | 14 | Misslungene medikamentöse Geburtseinleitung |
| 58 | N80.0 | 13 | Endometriose des Uterus |
| 59 | N81.3 | 13 | Totalprolaps des Uterus und der Vagina |
| 60 | O34.30 | 13 | Betreuung der Mutter bei vaginalsonographisch dokumentierter Zervixlänge unter 10 mm oder Trichterbildung |
| 61 | C54.8 | 12 | Bösartige Neubildung: Corpus uteri, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 62 | N83.1 | 12 | Zyste des Corpus luteum |
| 63 | O44.11 | 12 | Placenta praevia mit aktueller Blutung |
| 64 | C53.1 | 11 | Bösartige Neubildung: Ektozervix |
| 65 | D07.1 | 11 | Carcinoma in situ: Vulva |
| 66 | O14.2 | 11 | HELLP-Syndrom |
| 67 | O66.0 | 11 | Geburtshindernis durch Schulterdystokie |
| 68 | C51.8 | 10 | Bösartige Neubildung: Vulva, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 69 | C52 | 10 | Bösartige Neubildung der Vagina |
| 70 | D25.2 | 10 | Subseröses Leiomyom des Uterus |
| 71 | N81.6 | 10 | Rektozele |
| 72 | O03.1 | 10 | Spontanabort: Inkomplett, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung |
| 73 | O34.31 | 10 | Betreuung der Mutter bei Fruchtblasenprolaps |
| 74 | O46.8 | 10 | Sonstige präpartale Blutung |
| 75 | T83.4 | 10 | Mechanische Komplikation durch sonstige Prothesen, Implantate oder Transplantate im Genitaltrakt |

## B-3.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

### B-3.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 9 262.0 | 1281 | Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung |
| 2 | 9 260 | 413 | Überwachung und Leitung einer normalen Geburt |
| 3 | 5 758.2 | 357 | Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina |
| 4 | 8 910 | 335 | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie |
| 5 | 5 749.11 | 262 | Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär |
| 6 | 5 758.3 | 246 | Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva |
| 7 | 5 749.10 | 204 | Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär |
| 8 | 5 758.4 | 204 | Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva |
| 9 | 5 749.0 | 173 | Andere Sectio caesarea: Resectio |
| 10 | 5 730 | 159 | Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie] |
| 11 | 9 261 | 149 | Überwachung und Leitung einer Risikogeburt |
| 12 | 5 401.11 | 135 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie) |
| 13 | 5 738.0 | 132 | Episiotomie und Naht: Episiotomie |
| 14 | 5 728.0 | 98 | Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang |
| 15 | 5 683.01 | 90 | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal |
| 16 | 9 280.0 | 90 | Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes: Mindestens 3 bis höchstens 6 Tage |
| 17 | 5 870.a1 | 89 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten) |
| 18 | 9 262.1 | 89 | Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes) |
| 19 | 5 690.0 | 71 | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation |
| 20 | 5 870.a2 | 71 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von mehr als 25% des Brustgewebes (mehr als 1 Quadrant) |
| 21 | 3 100.1 | 66 | Mammographie: Präparatradiographie |
| 22 | 5 756.1 | 66 | Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Instrumentell |
| 23 | 1 494.32 | 63 | (Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Mamma: Durch Stanzbiopsie mit Clip-Markierung der Biopsieregion |
| 24 | 8 930 | 59 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 25 | 5 704.4g | 56 | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, mit alloplastischem Material |
| 26 | 1 672 | 53 | Diagnostische Hysteroskopie |
| 27 | 5 399.5 | 52 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 28 | 8 800.c0 | 48 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 29 | 5 872.1 | 47 | (Modifizierte radikale) Mastektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie |
| 30 | 1 694 | 45 | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) |
| 31 | 5 900.0a | 40 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Brustwand und Rücken |
| 32 | 5 657.60 | 38 | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Offen chirurgisch (abdominal) |
| 33 | 5 704.01 | 37 | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Mit alloplastischem Material |
| 34 | 5 653.30 | 35 | Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal) |
| 35 | 5 549.5 | 32 | Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage |
| 36 | 5 932.41 | 32 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm² bis unter 50 cm² |
| 37 | 5 710 | 30 | Inzision der Vulva |
| 38 | 5 758.x | 30 | Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Sonstige |
| 39 | 9 280.1 | 29 | Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes: Mindestens 7 bis höchstens 13 Tage |
| 40 | 5 593.20 | 28 | Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit alloplastischem Material: Spannungsfreies vaginales Band (TVT) oder transobturatorisches Band (TOT, TVT-O) |
| 41 | 8 831.0 | 28 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 42 | 5 407.02 | 27 | Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Axillär: Level 1 und 2 |
| 43 | 5 651.92 | 26 | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 44 | 5 541.0 | 25 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie |
| 45 | 8 98f.0 | 25 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte |
| 46 | 5 681.4 | 24 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Morcellieren des Uterus als Vorbereitung zur Uterusexstirpation |
| 47 | 8 515 | 24 | Partus mit Manualhilfe |
| 48 | 9 984.7 | 24 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 49 | 5 469.20 | 23 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch |
| 50 | 5 683.00 | 23 | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Offen chirurgisch (abdominal) |
| 51 | 5 712.0 | 23 | Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Exzision |
| 52 | 5 543.21 | 22 | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: (Sub-)total |
| 53 | 5 653.32 | 22 | Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 54 | 5 932.42 | 22 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm² bis unter 100 cm² |
| 55 | 5 682.02 | 21 | Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 56 | 5 985.1 | 21 | Lasertechnik: CO2-Laser |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 57 | 5 657.62 | 20 | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 58 | 8 931.0 | 20 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 59 | 8 190.20 | 19 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage |
| 60 | 5 683.20 | 18 | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal) |
| 61 | 5 704.00 | 17 | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material |
| 62 | 5 704.4e | 17 | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation an den Ligg. sacrouterina |
| 63 | 5 916.a0 | 17 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut |
| 64 | 5 541.2 | 16 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie |
| 65 | 5 704.10 | 16 | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Hinterwandplastik (bei Rektozele): Ohne alloplastisches Material |
| 66 | 5 728.1 | 16 | Vakuumentbindung: Aus Beckenmitte |
| 67 | 5 932.40 | 16 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: Weniger als 10 cm² |
| 68 | 8 159.x | 16 | Andere therapeutische perkutane Punktion: Sonstige |
| 69 | 8 542.11 | 16 | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament |
| 70 | 5 399.7 | 15 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 71 | 5 683.02 | 15 | Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert |
| 72 | 5 685.00 | 15 | Radikale Uterusexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Offen chirurgisch (abdominal) |
| 73 | 5 714.40 | 15 | Vulvektomie: Partiell: Mit Entfernung von einem Viertel bis weniger als der Hälfte der Vulva (90° bis weniger als 180°) |
| 74 | 5 744.02 | 15 | Operationen bei Extrauteringravidität: Salpingotomie: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 75 | 8 542.12 | 15 | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 76 | 5 758.5 | 14 | Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva und Naht des Sphincter ani |
| 77 | 5 690.1 | 13 | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation |
| 78 | 5 702.1 | 13 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe der Vagina |
| 79 | 5 703.1 | 13 | Verschluss und (sub-)totale Exstirpation der Vagina: Kolpektomie, subtotal |
| 80 | 5 870.21 | 13 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten) |
| 81 | 9 984.6 | 13 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 82 | 9 984.8 | 13 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 83 | 5 469.21 | 12 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch |
| 84 | 5 541.1 | 12 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage |
| 85 | 5 714.41 | 12 | Vulvektomie: Partiell: Mit Entfernung von mindestens der Hälfte der Vulva (180° oder mehr) |
| 86 | 5 716.1 | 12 | Konstruktion und Rekonstruktion der Vulva (und des Perineums): Plastische Rekonstruktion |
| 87 | 5 881.0 | 12 | Inzision der Mamma: Ohne weitere Maßnahmen |
| 88 | 8 148.0 | 12 | Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum |
| 89 | 8 192.1b | 12 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Bauchregion |
| 90 | 5 401.51 | 11 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie) |
| 91 | 5 599.00 | 11 | Andere Operationen am Harntrakt: (Teil-)Resektion oder Durchtrennung eines alloplastischen Bandes oder Netzes als Revision nach Operationen wegen Harninkontinenz oder Prolaps: Vaginal |
| 92 | 5 870.a3 | 11 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch tumoradaptierte Mastopexie |
| 93 | 1 844 | 10 | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle |
| 94 | 5 663.50 | 10 | Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]: Unterbindung mit Durchtrennung oder Destruktion: Offen chirurgisch (abdominal) |
| 95 | 5 744.22 | 10 | Operationen bei Extrauteringravidität: Partielle Salpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 96 | 5 870.91 | 10 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten) |
| 97 | 5 916.a3 | 10 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen |

## B-3.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Ambulantes Onkologiezentrum | |
|---|---|
| Ambulanzart | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10) |
| Kommentar | Onkologische Gynäkologie Frau Dr. J. Monner, Dr. C. Liebrich und Herr A.Reichl |

| Beratung und Planung der Geburtseinleitung | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Durchführung von Erst-Trimester-Screening, Amniocentese, Organ-Ultraschall, Betreuung von Risikoschwangerschaften, alternative Gebärpositionen, geburtsvorbereitende Akupunktur, Schmerztherapie, Zwillings- bzw. Beckenendlagerungsentbindungen |

| Kreissaal | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten gynäkologischen und geburtshilflichen Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

| Privatambulanz Prof. Dr. med. Karl Ulrich Petry | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler, Vaginale/ offene und endoskopische operative Verfahren bei gutartigen Veränderungen des weiblichen Genitals (z. B. entzündliche Erkrankungen, Myome, Endometriose), ambulante Operationen, Diagnostische und operative Endoskopie, etc. |

| Sprechstunde des Gynäkologischen Krebszentrums, Urogynäkologische Sprechstunde, Brustsprechstunde (Brustzentrum), | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung, Diagnostik+Therapie bei Senkungsbeschwerden+ Harninkontinenz, spezielle rekonstruktive Chirurgie/konservative Therapie, (onko)plastische Verfahren, Chemo-, Hormon-und Immuntherapie, DMP, Krebsfrüherkennung der Brust, Operationen bei gut&bösartigen Tumoren der weiblichen Brust |

| Zervixkarzinom | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V (AM12) |
| Kommentar | Diagnostik und Therapie von Krebsvorstufen des äußeren und inneren weiblichen Genital |

| Geburtshilfliche Sprechstunden | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Geburtsmodussprechstunde, Pränatalmedizin, Risikosprechstunde für Schwangere, werktäglich nach telefonischer Vereinbarung |
| Angebotene Leistung | Sonstige im Bereich Gynäkologie (VG00) |

## B-3.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 690.0 | 371 | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation |
| 2 | 1 672 | 330 | Diagnostische Hysteroskopie |
| 3 | 5 671.00 | 120 | Konisation der Cervix uteri: Konisation: Laserexzision |
| 4 | 1 471.2 | 105 | Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage |
| 5 | 1 694 | 90 | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) |
| 6 | 5 690.2 | 77 | Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung |
| 7 | 1 472.0 | 69 | Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio |
| 8 | 5 751 | 65 | Kürettage zur Beendigung der Schwangerschaft [Abruptio] |
| 9 | 5 671.01 | 47 | Konisation der Cervix uteri: Konisation: Schlingenexzision |
| 10 | 5 651.92 | 43 | Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 11 | 5 653.32 | 40 | Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch) |
| 12 | 5 711.1 | 29 | Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation |
| 13 | 5 870.a0 | 19 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation |
| 14 | 5 399.7 | 17 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 15 | 5 691 | 15 | Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers |
| 16 | 5 870.90 | 14 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation |
| 17 | 5 469.21 | 12 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch |
| 18 | 5 702.4 | 11 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Destruktion von erkranktem Gewebe des Douglasraumes |
| 19 | 5 870.20 | 11 | Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation |
| 20 | 5 657.72 | 10 | Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Endoskopisch (laparoskopisch) |

## B-3.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-3.10 Personelle Ausstattung

### B-3.10.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 15,51

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 13,68 |
| Ambulant | 1,83 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 15,51 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 349,6345

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 8,88

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 7,83 |
| Ambulant | 1,05 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 8,88 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:610,85568

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ17 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin |
| AQ14 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| AQ16 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF30 | Palliativmedizin |

## B-3.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 28,34

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 26,72 |
| Ambulant | 1,62 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 28,34 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 179,00449

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 956,6

### Entbindungspfleger und Hebammen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 15,35

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 14,34 |
| Ambulant | 1,01 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 15,35 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 333,54254

### Operationstechnische Assistenten(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,82 |
| Ambulant | 0,18 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5832,92683

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 6,19

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5,94 |
| Ambulant | 0,25 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 6,19 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 805,21886

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ01 | Bachelor |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP28 | Still- und Laktationsberatung |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP20 | Palliative Care |

# B-4 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und Psychosomatik

Vorwort

Die Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und Psychosomatik bietet ein breit gefächertes Angebot diagnostischer und therapeutischer Verfahren für Kinder und Jugendliche aller Alters- und Entwicklungsstufen. Dies gilt sowohl für das gesamte Fachgebiet der allgemeinen Kinder- und Jugendmedizin als auch besonders für die intensivmedizinische Versorgung sehr kleiner Frühgeborener und kranker Neugeborener im Rahmen unseres Perinatalzentrums Level 1. Weitere Schwerpunkte an der Klinik sind die Behandlung von Kindern mit Krebserkrankungen (Zentrum für Kinder-Hämatologie und –Onkologie) und die Behandlung von körperlichen Erkrankungen aufgrund oder im Zusammenhang mit seelischen Erkrankungen (Zentrum für Kinder- und Jugendpsychosomatik). Die Klinik verfolgt ein ganzheitliches Behandlungskonzept, das der Einheit, Zusammengehörigkeit und den Wechselbeziehungen von Leib und Seele im Entwicklungsalter unter Berücksichtigung des sozialen Umfelds, insbesondere der Familie, Rechnung trägt.

## B-4.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und Psychosomatik |
| Fachabteilungsschlüssel | 1000<br>1005<br>1012<br>1050<br>3610 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin, Kinder-Hämatologie und –Onkologie, Genetische Beratung, Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Gernot H.G. Sinnecker |
| Telefon | 05361/80-1379 |
| Fax | 05361/80-1372 |
| E-Mail | paed@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/kinder-und-jugendklinik-und-psychosomatik/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VK25 | Neugeborenenscreening |
| VK09 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen |
| VK07 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas |
| VK05 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) |
| VK26 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter |
| VK22 | Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener |
| VK12 | Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin<br>Kommentar: Perinatalzentrum Level I |
| VK03 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen |
| VK24 | Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen |
| VK01 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen |
| VK20 | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen |
| VK17 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen |
| VK11 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen |
| VK14 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) |
| VK06 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes |
| VK18 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen |
| VK04 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen |
| VK29 | Spezialsprechstunde |
| VK37 | Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen<br>Kommentar: Zentrum für Kinder-Endokrinologie und Diabetologie |
| VK15 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen |
| VK30 | Immunologie |
| VK36 | Neonatologie |
| VK13 | Diagnostik und Therapie von Allergien |
| VK16 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen |
| VK28 | Pädiatrische Psychologie |
| VK10 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen<br>Kommentar: Zentrum für Kinder-Hämatologie und -Onkologie |
| VK23 | Versorgung von Mehrlingen |
| VK02 | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation |
| VK27 | Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes<br>Kommentar: Zentrum für Kinder-und Jugendpsychosomatik |
| VK21 | Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien |
| VK08 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge |

## B-4.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 2777 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-4.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | P07.12 | 146 | Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm |
| 2 | S06.0 | 136 | Gehirnerschütterung |
| 3 | A09.0 | 130 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs |
| 4 | K59.0 | 118 | Obstipation |
| 5 | S00.85 | 115 | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung |
| 6 | J20.9 | 107 | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet |
| 7 | J18.9 | 71 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 8 | J06.9 | 69 | Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet |
| 9 | C91.00 | 64 | Akute lymphatische Leukämie [ALL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| 10 | P07.3 | 58 | Sonstige vor dem Termin Geborene |
| 11 | J18.0 | 49 | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet |
| 12 | D56.1 | 47 | Beta-Thalassämie |
| 13 | R07.4 | 46 | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet |
| 14 | F45.0 | 45 | Somatisierungsstörung |
| 15 | P28.4 | 37 | Sonstige Apnoe beim Neugeborenen |
| 16 | P39.9 | 36 | Infektion, die für die Perinatalperiode spezifisch ist, nicht näher bezeichnet |
| 17 | R55 | 30 | Synkope und Kollaps |
| 18 | C71.6 | 28 | Bösartige Neubildung: Zerebellum |
| 19 | F10.0 | 28 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| 20 | N10 | 28 | Akute tubulointerstitielle Nephritis |
| 21 | J20.5 | 27 | Akute Bronchitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren] |
| 22 | A08.1 | 23 | Akute Gastroenteritis durch Norovirus |
| 23 | P70.4 | 21 | Sonstige Hypoglykämie beim Neugeborenen |
| 24 | R56.8 | 21 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe |
| 25 | P22.8 | 20 | Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen |
| 26 | P22.1 | 19 | Transitorische Tachypnoe beim Neugeborenen |
| 27 | J05.0 | 18 | Akute obstruktive Laryngitis [Krupp] |
| 28 | J12.1 | 18 | Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren] |
| 29 | J21.0 | 18 | Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren] |
| 30 | P59.9 | 18 | Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet |
| 31 | R51 | 18 | Kopfschmerz |
| 32 | J03.9 | 17 | Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet |
| 33 | A08.0 | 16 | Enteritis durch Rotaviren |
| 34 | B34.9 | 15 | Virusinfektion, nicht näher bezeichnet |
| 35 | I95.1 | 15 | Orthostatische Hypotonie |
| 36 | R10.4 | 15 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 37 | D18.00 | 14 | Hämangiom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| 38 | D69.58 | 14 | Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet |
| 39 | J15.7 | 14 | Pneumonie durch Mycoplasma pneumoniae |
| 40 | P07.11 | 14 | Neugeborenes: Geburtsgewicht 1250 bis unter 1500 Gramm |
| 41 | Z03.6 | 14 | Beobachtung bei Verdacht auf toxische Wirkung von aufgenommenen Substanzen |
| 42 | C74.9 | 13 | Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet |
| 43 | L50.0 | 13 | Allergische Urtikaria |
| 44 | N30.0 | 12 | Akute Zystitis |
| 45 | R11 | 12 | Übelkeit und Erbrechen |
| 46 | D61.0 | 11 | Angeborene aplastische Anämie |
| 47 | E10.91 | 11 | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| 48 | P28.2 | 11 | Zyanoseanfälle beim Neugeborenen |
| 49 | P92.2 | 11 | Trinkunlust beim Neugeborenen |
| 50 | R10.3 | 11 | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches |
| 51 | A09.9 | 10 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| 52 | C64 | 10 | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken |
| 53 | F51.0 | 10 | Nichtorganische Insomnie |
| 54 | R42 | 10 | Schwindel und Taumel |
| 55 | S06.9 | 10 | Intrakranielle Verletzung, nicht näher bezeichnet |
| 56 | T78.0 | 10 | Anaphylaktischer Schock durch Nahrungsmittelunverträglichkeit |
| 57 | S00.9 | 10 | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet |
| 58 | S30.1 | 10 | Prellung der Bauchdecke |

## B-4.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 930 | 343 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 2 | 9 262.1 | 279 | Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes) |
| 3 | 8 010.3 | 260 | Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intravenös, kontinuierlich |
| 4 | 8 121 | 195 | Darmspülung |
| 5 | 9 262.0 | 165 | Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung |
| 6 | 8 903 | 125 | (Analgo-)Sedierung |
| 7 | 8 800.c0 | 115 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozyten-konzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 8 | 8 706 | 101 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung |
| 9 | 1 790 | 100 | Kardiorespiratorische Polysomnographie |
| 10 | 8 560.2 | 98 | Lichttherapie: Lichttherapie des Neugeborenen (bei Hyperbilirubinämie) |
| 11 | 9 402.1 | 90 | Psychosomatische Therapie: Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung |
| 12 | 8 711.00 | 77 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung mit kontinuierlichem positiven Atemwegsdruck [CPAP]: Bei Neugeborenen (0. bis 28. Lebenstag) |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 13 | 8 831.0 | 66 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 14 | 8 811.0 | 62 | Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen: Einzelinfusion (1-5 Einheiten) |
| 15 | 8 711.4 | 59 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System] |
| 16 | 8 98g.10 | 51 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage |
| 17 | 8 701 | 36 | Einfache endotracheale Intubation |
| 18 | 9 401.30 | 29 | Psychosoziale Interventionen: Supportive Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 19 | 9 500.0 | 29 | Patientenschulung: Basisschulung |
| 20 | 8 542.11 | 28 | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament |
| 21 | 9 401.00 | 28 | Psychosoziale Interventionen: Sozialrechtliche Beratung: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 22 | 6 003.9 | 27 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Surfactantgabe bei Neugeborenen |
| 23 | 8 017.0 | 27 | Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 24 | 8 541.0 | 27 | Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrathekal |
| 25 | 9 502.0 | 27 | Präventive familienzentrierte multimodale Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen: Mindestens 2 bis unter 5 Stunden |
| 26 | 1 900.0 | 26 | Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik: Einfach |
| 27 | 8 800.f0 | 25 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat |
| 28 | 8 98g.11 | 24 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 29 | 8 191.5 | 22 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Hydrokolloidverband |
| 30 | 1 207.1 | 20 | Elektroenzephalographie (EEG): Schlaf-EEG (10/20 Elektroden) |
| 31 | 8 542.12 | 20 | Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente |
| 32 | 9 984.a | 18 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 33 | 1 424 | 17 | Biopsie ohne Inzision am Knochenmark |
| 34 | 8 151.0 | 17 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Zisterne |
| 35 | 8 711.1 | 16 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Kontrollierte Beatmung bei Neugeborenen |
| 36 | 9 502.1 | 15 | Präventive familienzentrierte multimodale Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen: Mindestens 5 bis unter 15 Stunden |
| 37 | 9 203.4 | 13 | Hochaufwendige Pflege von Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen: 72 bis 100 Aufwandspunkte |
| 38 | 8 711.2 | 12 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Assistierte Beatmung bei Neugeborenen |
| 39 | 8 812.60 | 12 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 40 | 8 015.0 | 11 | Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde |
| 41 | 8 712.1 | 11 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Kindern und Jugendlichen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System] |
| 42 | 8 800.g0 | 11 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat |
| 43 | 8 800.f1 | 10 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate |

## B-4.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Kassenambulanz Prof. Dr. Gernot H.G. Sinnecker | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung vom Facharzt und Vertragsärzten anderer Fachrichtungen |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen im Gesamtgebiet der Pädiatrie (VK00) |

| Notfallambulanz für Kinder und Jugendliche | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

| Privatambulanz Prof. Dr. med. Gernot H.G. Sinnecker | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler |
| Angebotene Leistung | Gesundheitsberatung für Kinder, Jugendliche, Eltern; Diagnostik und Therapie von Erkrankungen im Gesamtgebiet der Pädiatrie (VX00) |

| Kassenambulanz Dr. Sally Mukodzi | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung von Vertragsärzten |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10) |

| Kassenambulanz Detlef Schmitz | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung von Vertragsärzten |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20) |

| Kassenambulanz Gerd Langelittig | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung von Vertragsärzten |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20) |
| Angebotene Leistung | Neuropädiatrie (VK34) |

| Kassenambulanz Dr. Nele Howold | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung durch Allgemeinärzte und Kinder- und Jugendärzte |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener (VK22) |

## B-4.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-4.9 Personelle Ausstattung

### B-4.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 17,28

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 15,09 |
| Ambulant | 2,19 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 17,28 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 184,02916

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 9,78

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 8,54 |
| Ambulant | 1,24 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 9,78 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 325,17564

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie |
| AQ32 | Kinder- und Jugendmedizin |
| AQ33 | Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie |
| AQ35 | Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie |
| AQ37 | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF19 | Kinder-Orthopädie |
| ZF26 | Medizinische Informatik |
| ZF38 | Röntgendiagnostik – fachgebunden – |

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF44 | Sportmedizin |
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |
| ZF15 | Intensivmedizin |
| ZF16 | Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie |
| ZF22 | Labordiagnostik – fachgebunden –<br>Kommentar: Pädiatrische Labordiagnostik |
| ZF28 | Notfallmedizin<br>Kommentar: European Pediatrie Life Support (EPLS) - Ausbildung |

## B-4.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 5,06

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5,06 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5,06 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 548,81423

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 69,9

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 69,9 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 69,9 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 39,72818

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 3,57

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,57 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,57 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 777,87115

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst |
| PQ20 | Praxisanleitung |
| PQ09 | Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ01 | Bachelor |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP09 | Kontinenzmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP20 | Palliative Care |

## B-4.10.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

# B-5 Klinik für Allgemeinchirurgie und Vizeralchirurgie

Vorwort

**Allgemeinchirurgie:**
Das Zentrum setzt sich zusammen aus der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie und der Klinik für vaskuläre und endovaskuläre Gefäßchirurgie. Schwerpunkte des Zentrums sind u. a. Allgemeinchirurgie, endokrine Chirurgie, Gefäßchirurgie des arteriellen und venösen Gefäßsystems, Viszeralchirurgie mit Chirurgie bösartiger Erkrankungen der Verdauungsorgane, der Leber und der Bauchspeicheldrüse, Thoraxchirurgie sowie minimalinvasive Chirurgie. Die Abteilung für vaskuläre und endovaskuläre Gefäßchirurgie ist als Weiterbildungsstätte für die Weiterbildung von Ärzten in der Fachkompetenz Gefäßchirurgie zugelassen. Die Abteilung Allgemein- und Viszeralchirurgie ist als Weiterbildungsstätte, durch Dr. Thomas Jungbluth und Prof. Dr. Ralf Czymek, für die Fachkompetenz Viszeralchirurgie für den Umfang von 48 Monaten ermächtigt.

## B-5.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Allgemeinchirurgie und Vizeralchirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel | 1500<br>1800<br>3757 |
| Art | Hauptabteilung |

**Chefärzte/-ärztinnen**

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Chirurg, Viszeralchirurg, Spezieller Viszeralchirug, Gefäßchirurg |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Thomas Jungbluth |
| Telefon | 05361/80-1588 |
| Fax | 05361/80-1689 |
| E-Mail | andrea.rudolf@klinikum.wolfsburg.de |

Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/allgemein-und-viszeralchirurgie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-5.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung | Kommentar |
|---|---|---|
| VC00 | Infektiöse Erkrankungen der Haut | z. B. Steißbeinabzeß, Abzesse am Gesäß |
| VC14 | Speiseröhrenchirurgie | |
| VC21 | Endokrine Chirurgie | Schildrüsenresektion<br>Nebennierenresektion |
| VC22 | Magen-Darm-Chirurgie | Darmkrebszentrum |
| VC23 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie | Pankreaskrebszentrum |
| VC24 | Tumorchirurgie | Cancer-Center<br>Viszeralonkologisches Zentrum |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren | |
| VC55 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen | |
| VC56 | Minimalinvasive endoskopische Operationen | |

## B-5.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 2196 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-5.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | K40.90 | 200 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 2 | K35.8 | 87 | Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet |
| 3 | K80.10 | 83 | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 4 | K80.00 | 81 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 5 | K80.20 | 77 | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| 6 | L05.0 | 67 | Pilonidalzyste mit Abszess |
| 7 | C20 | 66 | Bösartige Neubildung des Rektums |
| 8 | K35.30 | 65 | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur |
| 9 | K56.7 | 59 | Ileus, nicht näher bezeichnet |
| 10 | L02.2 | 45 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf |
| 11 | K43.2 | 44 | Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 12 | K61.1 | 43 | Rektalabszess |
| 13 | K40.91 | 41 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie |
| 14 | K42.9 | 38 | Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| 15 | L02.4 | 38 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten |
| 16 | R10.3 | 38 | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches |
| 17 | K57.32 | 35 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 18 | K40.20 | 34 | Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 19 | L02.3 | 33 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Gesäß |
| 20 | K59.0 | 32 | Obstipation |
| 21 | K57.22 | 31 | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung |
| 22 | K60.3 | 29 | Analfistel |
| 23 | K35.31 | 28 | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur |
| 24 | K61.0 | 27 | Analabszess |
| 25 | K56.4 | 23 | Sonstige Obturation des Darmes |
| 26 | K56.5 | 23 | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion |
| 27 | K42.0 | 22 | Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän |
| 28 | C18.2 | 21 | Bösartige Neubildung: Colon ascendens |
| 29 | K81.1 | 20 | Chronische Cholezystitis |
| 30 | C18.7 | 19 | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum |
| 31 | K43.0 | 18 | Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän |
| 32 | K40.30 | 17 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| 33 | L72.1 | 17 | Trichilemmalzyste |
| 34 | K81.0 | 16 | Akute Cholezystitis |
| 35 | L74.8 | 16 | Sonstige Krankheiten der ekkrinen Schweißdrüsen |
| 36 | L05.9 | 15 | Pilonidalzyste ohne Abszess |
| 37 | R10.4 | 13 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen |
| 38 | C18.0 | 12 | Bösartige Neubildung: Zäkum |
| 39 | K63.2 | 12 | Darmfistel |
| 40 | A09.9 | 11 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| 41 | C78.7 | 10 | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge |
| 42 | K64.2 | 10 | Hämorrhoiden 3. Grades |

## B-5.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 511.11 | 299 | Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge |
| 2 | 5 932.23 | 199 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 100 $cm^2$ bis unter 200 $cm^2$ |
| 3 | 5 530.32 | 192 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP] |
| 4 | 5 470.11 | 190 | Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler) |
| 5 | 8 930 | 142 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 6 | 5 469.21 | 98 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch |
| 7 | 5 895.0d | 93 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Gesäß |
| 8 | 8 831.0 | 92 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 9 | 8 931.0 | 74 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 10 | 8 800.c0 | 62 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 11 | 5 536.41 | 60 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal |
| 12 | 9 984.7 | 60 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 13 | 5 534.31 | 58 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal |
| 14 | 5 530.33 | 56 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 15 | 5 469.20 | 48 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch |
| 16 | 5 897.0 | 47 | Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision |
| 17 | 5 932.21 | 46 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 10 cm² bis unter 50 cm² |
| 18 | 5 932.43 | 46 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm² bis unter 200 cm² |
| 19 | 5 406.9 | 42 | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Mesenterial |
| 20 | 5 932.13 | 41 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 100 cm² bis unter 200 cm² |
| 21 | 5 452.60 | 40 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen |
| 22 | 5 916.a0 | 38 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut |
| 23 | 5 399.5 | 36 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 24 | 5 513.1 | 35 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie) |
| 25 | 8 144.0 | 35 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig |
| 26 | 9 984.8 | 32 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 27 | 1 694 | 31 | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie) |
| 28 | 5 452.61 | 28 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge |
| 29 | 5 534.03 | 28 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen |
| 30 | 9 984.9 | 27 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 31 | 3 990 | 26 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 32 | 5 407.3 | 26 | Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Pelvin |
| 33 | 5 455.75 | 25 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 34 | 5 490.0 | 25 | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Inzision |
| 35 | 5 493.2 | 25 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z. B. nach Milligan-Morgan) |
| 36 | 5 932.11 | 25 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 10 cm² bis unter 50 cm² |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 37 | 8 701 | 25 | Einfache endotracheale Intubation |
| 38 | 5 069.40 | 24 | Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Nicht kontinuierlich [IONM] |
| 39 | 5 530.72 | 23 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP] |
| 40 | 8 932 | 23 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes |
| 41 | 5 455.45 | 22 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 42 | 5 932.24 | 22 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 200 $cm^2$ bis unter 300 $cm^2$ |
| 43 | 8 832.0 | 21 | Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen |
| 44 | 5 465.1 | 19 | Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Ileostoma |
| 45 | 5 511.41 | 19 | Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparotomie aus anderen Gründen: Ohne operative Revision der Gallengänge |
| 46 | 5 895.06 | 19 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Schulter und Axilla |
| 47 | 8 190.20 | 19 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage |
| 48 | 5 406.2 | 18 | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Paraaortal |
| 49 | 5 490.1 | 18 | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision |
| 50 | 5 501.20 | 18 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Offen chirurgisch |
| 51 | 5 549.5 | 18 | Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage |
| 52 | 5 492.00 | 16 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal |
| 53 | 5 492.01 | 16 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Tief |
| 54 | 5 399.7 | 15 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 55 | 5 061.0 | 14 | Hemithyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie |
| 56 | 5 462.1 | 14 | Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffes: Ileostoma |
| 57 | 5 530.73 | 14 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 58 | 5 895.0c | 14 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion |
| 59 | 9 984.6 | 14 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 60 | 5 469.00 | 13 | Andere Operationen am Darm: Dekompression: Offen chirurgisch |
| 61 | 5 541.1 | 13 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage |
| 62 | 5 543.20 | 13 | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: Partiell |
| 63 | 5 407.x | 12 | Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Sonstige |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 64 | 5 455.41 | 12 | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomose |
| 65 | 5 541.0 | 12 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie |
| 66 | 5 892.0c | 12 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion |
| 67 | 5 895.0e | 12 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Oberschenkel und Knie |
| 68 | 5 916.a5 | 12 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend subfaszial an der Bauchwand oder im Bereich von Nähten der Faszien bzw. des Peritoneums |
| 69 | 8 800.c1 | 12 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozyten-konzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE |
| 70 | 5 063.0 | 11 | Thyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie |
| 71 | 5 484.35 | 11 | Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose |
| 72 | 5 491.2 | 11 | Operative Behandlung von Analfisteln: Fadendrainage |
| 73 | 5 541.2 | 11 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie |
| 74 | 5 454.10 | 10 | Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Jejunums: Offen chirurgisch |
| 75 | 5 484.55 | 10 | Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose |

## B-5.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Privatambulanz Dr. med. Thomas Jungbluth | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler |

| Allgemein-& Viszeralchirurgiesprechstunde, Proktologiesprechstunde, Inkontinenz & Beckenbodenfunktionsstörungen, Darmkrebssprechstunde Darmkrebszentrum WOB, Stomasprechstunde, Schilddrüsensprechstunde | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Während der Dienstzeiten: Funktionsbereich, Aufnahme über Zentrale Notfallaufnahme; außerhalb der Dienstzeiten Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

## B-5.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 399.5 | 82 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 2 | 5 399.7 | 36 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 3 | 5 530.33 | 15 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 4 | 5 534.1 | 13 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss |

## B-5.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-5.10 Personelle Ausstattung

### B-5.10.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 11,71

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 10,06 |
| Ambulant | 1,65 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 11,71 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 218,29026

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 6,71

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5,76 |
| Ambulant | 0,95 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 6,71 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 381,25

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie |
| AQ13 | Viszeralchirurgie<br>Kommentar: und spezielle Visceralchirurgie |
| AQ07 | Gefäßchirurgie |

## B-5.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 29,85

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 29,16 |
| Ambulant | 0,69 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 29,85 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 75,30864

### Operationstechnische Assistenten(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre
Personal in Fachabteilung
Anzahl Vollkräfte: 1,48

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 1,42 |
| Ambulant | 0,06 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,48 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1546,47887

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 4,79

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 4,71 |
| Ambulant | 0,08 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 4,79 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 466,24204

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP01 | Basale Stimulation |
| ZP20 | Palliative Care |

# B-6 Klinik für Gefäßchirurgie

Vorwort

Die Klinik für Gefäßchirurgie ist Teil des Zentrums für Allgemein- und Viszeralchirurgie und der Klinik für vaskuläre und endovaskuläre Gefäßchirurgie. Schwerpunkte des Zentrums sind u. a. Allgemeinchirurgie, endokrine Chirurgie, Gefäßchirurgie des arteriellen und venösen Gefäßsystems, Viszeralchirurgie mit Chirurgie bösartiger Erkrankungen der Verdauungsorgane, der Leber und der Bauchspeicheldrüse, Thoraxchirurgie sowie minimalinvasive Chirurgie. Die Abteilung für vaskuläre und endovaskuläre Gefäßchirurgie ist als Weiterbildungsstätte für die Weiterbildung von Ärzten in der Fachkompetenz Gefäßchirurgie zugelassen.

## B-6.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Gefäßchirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel | 1518 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Chirurg, Gefäßchirurg, Endovaskulärer Chirurg |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Tomislav Stojanovic |
| Telefon | 05361/80-1588 |
| Fax | 05361/80-1689 |
| E-Mail | andrea.rudolf@klinikum.wolfsburg.de |

Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/gefaesschirurgie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-6.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VC17 | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen |
| VC18 | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen |
| VC55 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen |
| VC56 | Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| VC19 | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren |
| VC62 | Portimplantation |

## B-6.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 746 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-6.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | I70.22 | 163 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m |
| 2 | A46 | 104 | Erysipel [Wundrose] |
| 3 | I70.24 | 69 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration |
| 4 | I70.25 | 53 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän |
| 5 | I65.2 | 41 | Verschluss und Stenose der A. carotis |
| 6 | I71.4 | 41 | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| 7 | I70.23 | 22 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz |
| 8 | I74.3 | 18 | Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten |
| 9 | T82.8 | 15 | Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| 10 | I63.4 | 12 | Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| 11 | I83.9 | 11 | Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung |
| 12 | N18.5 | 11 | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5 |

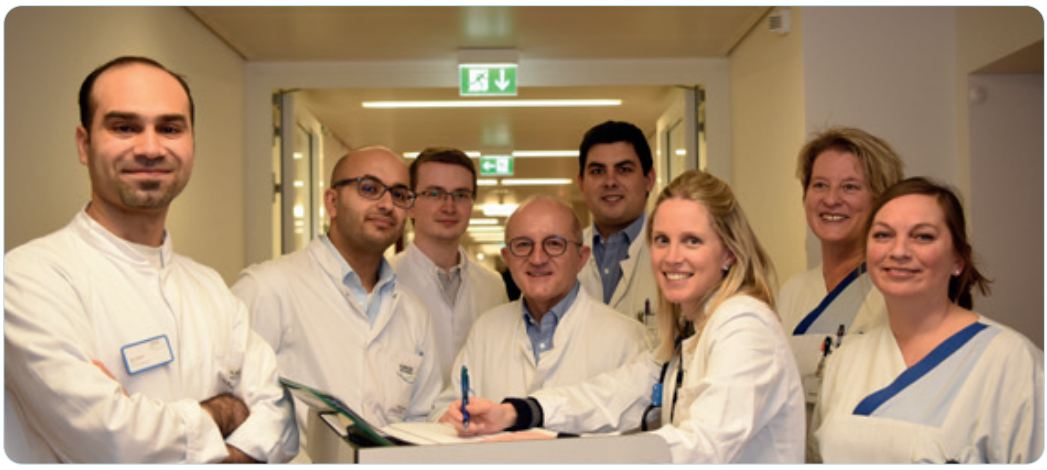
## B-6.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 83b.c6 | 428 | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 2 | 8 930 | 181 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 3 | 8 836.0s | 152 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Arterien Oberschenkel |
| 4 | 5 98e | 103 | Intraoperative Blutflussmessung in Gefäßen |
| 5 | 5 916.a0 | 101 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut |
| 6 | 8 800.c0 | 95 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozyten-konzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 7 | 9 984.7 | 81 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 8 | 8 836.0c | 77 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Unterschenkel |
| 9 | 8 83b.ba | 75 | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Ein medikamentefreisetzender Ballon an anderen Gefäßen |
| 10 | 5 381.70 | 71 | Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. femoralis |
| 11 | 8 831.0 | 71 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 12 | 5 984 | 66 | Mikrochirurgische Technik |
| 13 | 5 381.02 | 62 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 14 | 5 865.7 | 62 | Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation |
| 15 | 8 931.0 | 59 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 16 | 8 836.0q | 53 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Andere Arterien abdominal und pelvin |
| 17 | 5 916.a1 | 41 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten |
| 18 | 5 930.3 | 38 | Art des Transplantates: Xenogen |
| 19 | 8 190.20 | 35 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage |
| 20 | 5 380.70 | 34 | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis |
| 21 | 5 38a.c0 | 33 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung |
| 22 | 8 83b.bb | 33 | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Zwei medikamentefreisetzende Ballons an anderen Gefäßen |
| 23 | 5 98a.0 | 32 | Hybridtherapie: Anwendung der Hybridchirurgie |
| 24 | 9 984.8 | 32 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 25 | 5 896.1f | 31 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel |
| 26 | 8 800.c1 | 30 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozyten-konzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE |
| 27 | 3 990 | 29 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 28 | 3 994 | 26 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |
| 29 | 8 190.21 | 26 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage |
| 30 | 8 83b.50 | 25 | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 1 Modellierballon |
| 31 | 5 896.1g | 24 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 32 | 8 840.0s | 24 | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel |
| 33 | 5 388.70 | 23 | Naht von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis |
| 34 | 5 395.70 | 23 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis |
| 35 | 5 869.1 | 23 | Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend |
| 36 | 9 984.9 | 23 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 37 | 8 840.0q | 22 | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin |
| 38 | 8 836.7h | 21 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Arterien abdominal und pelvin |
| 39 | 8 83b.e1 | 21 | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Beschichtung von Stents: Bioaktive Oberfläche bei gecoverten Stents |
| 40 | 8 849.0q | 21 | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin |
| 41 | 5 864.5 | 20 | Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer oder distaler Oberschenkel |
| 42 | 8 701 | 20 | Einfache endotracheale Intubation |
| 43 | 8 83b.f1 | 20 | Zusatzinformationen zu Materialien: Länge peripherer Stents: 100 mm bis unter 150 mm |
| 44 | 5 38a.u2 | 19 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Art des Endes der untersten Stent-Prothese: Aortobiiliakale Stent-Prothese |
| 45 | 8 83b.bx | 19 | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons |
| 46 | 5 381.01 | 18 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 47 | 5 381.71 | 18 | Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris |
| 48 | 8 836.7c | 18 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterschenkel |
| 49 | 8 83b.bc | 18 | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Drei medikamentefreisetzende Ballons an anderen Gefäßen |
| 50 | 9 984.6 | 18 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 51 | 5 393.55 | 17 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femorocrural |
| 52 | 8 836.7k | 17 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Arterien Oberschenkel |
| 53 | 9 200.01 | 17 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte |
| 54 | 5 896.1c | 16 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Leisten- und Genitalregion |
| 55 | 8 190.23 | 15 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage |
| 56 | 5 380.83 | 14 | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior |
| 57 | 5 896.0g | 14 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 58 | 5 381.03 | 13 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 59 | 5 393.52 | 13 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal n.n.bez. |
| 60 | 5 393.54 | 13 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal, unterhalb des Kniegelenkes |
| 61 | 5 394.1 | 13 | Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose |
| 62 | 5 399.5 | 13 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 63 | 5 896.2c | 13 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Leisten- und Genitalregion |
| 64 | 5 930.4 | 13 | Art des Transplantates: Alloplastisch |
| 65 | 3 035 | 12 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung |
| 66 | 5 380.80 | 12 | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior |
| 67 | 5 381.54 | 12 | Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa |
| 68 | 5 394.2 | 12 | Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates |
| 69 | 5 865.8 | 12 | Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenstrahlresektion |
| 70 | 8 190.22 | 12 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 15 bis 21 Tage |
| 71 | 8 83c.72 | 12 | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 3 oder mehr Gefäße |
| 72 | 5 380.72 | 11 | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea |
| 73 | 5 38a.43 | 11 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Arterien Becken: 1 Stent-Prothese, iliakal ohne Seitenarm |
| 74 | 5 393.42 | 11 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Iliofemoral |
| 75 | 5 393.53 | 11 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal, oberhalb des Kniegelenkes |
| 76 | 5 896.1e | 11 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie |
| 77 | 8 83c.71 | 11 | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 2 Gefäße |
| 78 | 5 892.0c | 10 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion |
| 79 | 5 894.1c | 10 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion |
| 80 | 8 836.pk | 10 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Arterien Oberschenkel |
| 81 | 8 83b.51 | 10 | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 2 oder mehr Modellierballons |
| 82 | 8 83b.c2 | 10 | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Nahtsystem |



## B-6.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Privatambulanz Prof. Dr. med. Tomislav Stojanovic | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19) |
| Angebotene Leistung | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18) |
| Angebotene Leistung | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17) |

| Sprechstunde vaskuläre und endovaskuläre Gefäßchirurgie Dr. med. Tomislav Stojanovic | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung vom Facharzt |
| Angebotene Leistung | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17) |

| Vorbereitung und Nachbehandlung von stationären Aufenthalten für Patienten mit Gefäßerkrankungen | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

## B-6.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 3 607 | 21 | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten |
| 2 | 3 604 | 18 | Arteriographie der Gefäße des Abdomens |
| 3 | 3 605 | 12 | Arteriographie der Gefäße des Beckens |
| 4 | 5 385.96 | 12 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Seitenastvarize |
| 5 | 5 385.70 | 11 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna |

## B-6.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-6.10 Personelle Ausstattung

### B-6.10.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 6,93

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5,62 |
| Ambulant | 1,31 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 6,53 |
| Nicht Direkt | 0,4 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 132,74021

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 4,78

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,9 |
| Ambulant | 0,88 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 4,38 |
| Nicht Direkt | 0,4 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 191,28205

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ07 | Gefäßchirurgie |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie |
| AQ12 | Thoraxchirurgie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| ZF28 | Notfallmedizin |

## B-6.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 18,03

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 18,03 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 18,03 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 39,5966

### Operationstechnische Assistenten(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,98 |
| Ambulant | 0,02 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 761,22449

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 4,02

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 4 |
| Ambulant | 0,02 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 4,02 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 186,5

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |

# B-7 Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie

Vorwort

Die Klinik behandelt Unfallopfer, deren Folgezustände sowie Verletzungen und Erkrankungen des Bewegungsapparates und der Hand.

Das Klinikum Wolfsburg ist ein nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) zertifiziertes regionales Traumazentrum im Traumanetzwerk Nordost-Niedersachsen.

Das EndoProthetikZentrum (EPZ) Wolfsburg ist Bestandteil der Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie und erfüllt die Vorgaben der EndoCert-Initiative der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Chirurgie (DGOOC), der Arbeitsgemeinschaft Endoprothetik der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie (DGOU) und des Berufsverbandes für Orthopädie und Unfallchirurgie (BVOU) als qualitätssichernde Maßnahme im Bereich der Versorgung mit künstlichen Gelenken. Im EPZ Wolfsburg wird der geplante Gelenkersatz bei einer Arthrose des Hüft-und Kniegelenks und beim erforderlichen Ersatz des Gelenkes infolge eines Bruches durchgeführt. Es werden auch Wechseloperationen bei bereits vorhandenen Hüft- und Kniegelenksprothesen angeboten.

## B-7.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel | 1600<br>2315 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Arzt für Chirurgie, Unfallchirurgie und Orthopädie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Wolfgang Klein |
| Telefon | 05361/80-1240 |
| Fax | 05361/80-1276 |
| E-Mail | uch@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/unfallchirurgie-orthopaedie-und-handchirurgie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-7.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung | Kommentar |
|---|---|---|
| VC38 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand | Diagnostik und Therapie aller Verletzungen an Handgelenk und Hand inkl. komplexer Beugesehnenverletzungen durch Naht oder sekundäre Transplantation nach den Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) und der Deutschen Gesellschaft für Handchirurgie |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes | Diagnostik und Therapie aller Verletzungen an Schulter und Oberarm nach den RiLi der Arbeitsgemeinschaft Osteosynthese (AO) und Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) einschließlich Verwendung winkelstabiler Platten, Verriegelungsnagelsysteme, sowie Schulterendoprothesen. |
| VC58 | Spezialsprechstunde | Privatsprechstunde, vor- und nachstationäre Sprechstunde, unfallchirurgisch/orthopädisch/handchirurgische Sprechstunde, berufsgenossenschaftliche Sprechstunde |
| VC71 | Notfallmedizin | Zertifiziertes regionales Traumazentrum im Traumanetzwerk Nord-Ost-Niedersachsen |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien | Neben endoprothetischen Eingriffen an Hüft-, Knie- und Schultergelenk werden arthroskopische Eingriffe und offen-chirurgisch-orthopädische Eingriffe an diesen und anderen Gelenken durchgeführt |
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes | |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes | Eingriffe bei Nervenkompressionssyndromen, wie z. B. bei Karpaltunnel-Syndrom, Sulcusulnaris-Syndrom, Eingriffe bei Dupuytrenscher Kontraktur |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen | Eingriffe bei Sehnengleitgewebeerkrankungen wie Ringbandstenose, schnellender Finger, Tendovaginitis |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes | Diagnostik und Therapie aller Verletzungen an Ellenbogen und Unterarm nach den Leitlinien der Arbeitsgemeinschaft Osteosynthese (AO) und den Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) einschließlich Verwendung winkelstabiler Platten und moderner elastischer Markraumschienungen |
| VC35 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens | Behandlung aller Verletzungen von Lendenwirbelsäule und Becken nach den Richtlinien der Arbeitsgemeinschaft Osteosynthese (AO) und den Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung | Kommentar |
|---|---|---|
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik | Zertifiziertes Endoprothesenzentrum, Durchführung von Schulter/Hüft und Knieendoprothetik entsprechend der Fachgesellschaftsleitlinien und den Vorgaben des Zertifizierungsprozesses ENDOCERT |
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes | Diagnostik und Therapie aller Verletzungen an Sprunggelenk und Fuß nach den Richtlinien der Arbeitsgemeinschaft Osteosynthese (AO) und Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) einschließlich Verwendung winkelstabiler Platten |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels | Diagnostik & Therapie aller Verletzungen an Knie & Unterschenkel nach den RiLi der Arbeitsgemeinschaft Osteosynthese (AO) und LL der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) einschließlich Verwendung winkelstabiler Platten & Verriegelungsnagelsysteme, sowie Bandersatzoperationen am Knie |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels | Diagnostik und Therapie aller Verletzungen an Hüfte & Oberschenkel nach den Richtlinien der Arbeitsgemeinschaft Osteosynthese (AO) und Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) einschließlich Verwendung winkelstabiler Platten und Verriegelungsnagelsysteme und Hüftendoprothetik |

## B-7.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 1849 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-7.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | S06.0 | 260 | Gehirnerschütterung |
| 2 | M16.1 | 81 | Sonstige primäre Koxarthrose |
| 3 | S52.51 | 59 | Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur |
| 4 | S72.10 | 54 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet |
| 5 | M17.1 | 47 | Sonstige primäre Gonarthrose |
| 6 | S72.04 | 47 | Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal |
| 7 | M54.4 | 35 | Lumboischialgie |
| 8 | S82.82 | 33 | Trimalleolarfraktur |
| 9 | S22.44 | 32 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen |
| 10 | S22.43 | 31 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen |
| 11 | S42.21 | 31 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf |
| 12 | M23.51 | 29 | Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband |
| 13 | S83.53 | 28 | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 14 | T84.04 | 27 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk |
| 15 | S42.3 | 23 | Fraktur des Humerusschaftes |
| 16 | S82.6 | 22 | Fraktur des Außenknöchels |
| 17 | S52.6 | 21 | Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert |
| 18 | S30.0 | 20 | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens |
| 19 | S82.18 | 20 | Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige |
| 20 | S06.5 | 18 | Traumatische subdurale Blutung |
| 21 | S20.2 | 18 | Prellung des Thorax |
| 22 | S52.52 | 18 | Distale Fraktur des Radius: Flexionsfraktur |
| 23 | S82.81 | 18 | Bimalleolarfraktur |
| 24 | S06.6 | 17 | Traumatische subarachnoidale Blutung |
| 25 | M17.5 | 16 | Sonstige sekundäre Gonarthrose |
| 26 | S42.41 | 16 | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Suprakondylär |
| 27 | M75.1 | 15 | Läsionen der Rotatorenmanschette |
| 28 | S32.1 | 15 | Fraktur des Os sacrum |
| 29 | S32.5 | 13 | Fraktur des Os pubis |
| 30 | S80.1 | 13 | Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels |
| 31 | M75.4 | 12 | Impingement-Syndrom der Schulter |
| 32 | S72.3 | 12 | Fraktur des Femurschaftes |
| 33 | A46 | 11 | Erysipel [Wundrose] |
| 34 | L02.4 | 11 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten |
| 35 | S42.20 | 11 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet |
| 36 | M54.5 | 10 | Kreuzschmerz |
| 37 | S22.2 | 10 | Fraktur des Sternums |
| 38 | M23.2 | 11 | Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung |
| 39 | S22.0 | 11 | Fraktur eines Brustwirbels |
| 40 | S52.6 | 11 | Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert |
| 41 | S70.1 | 11 | Prellung des Oberschenkels |
| 42 | S72.2 | 11 | Subtrochantäre Fraktur |
| 43 | M54.5 | 10 | Kreuzschmerz |
| 44 | S06.6 | 10 | Traumatische subarachnoidale Blutung |

## B-7.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 3 990 | 466 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 2 | 8 915 | 105 | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie |
| 3 | 8 930 | 101 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 4 | 9 984.7 | 80 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 5 | 5 790.5f | 79 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal |
| 6 | 5 820.00 | 74 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 7 | 5 822.g1 | 56 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert |
| 8 | 8 800.c0 | 55 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 9 | 5 794.k6 | 54 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal |
| 10 | 9 984.8 | 54 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 11 | 5 814.3 | 42 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes |
| 12 | 5 812.5 | 39 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell |
| 13 | 5 813.4 | 39 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik vorderes Kreuzband mit sonstiger autogener Sehne |
| 14 | 5 812.eh | 37 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk |
| 15 | 5 793.k6 | 36 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal |
| 16 | 5 810.0h | 34 | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk |
| 17 | 5 810.4h | 34 | Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk |
| 18 | 5 793.1n | 33 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal |
| 19 | 9 984.9 | 29 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 20 | 5 900.14 | 24 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Sonstige Teile Kopf |
| 21 | 5 793.3r | 22 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal |
| 22 | 5 820.41 | 21 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert |
| 23 | 5 916.a1 | 21 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten |
| 24 | 8 201.g | 21 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Hüftgelenk |
| 25 | 1 697.7 | 19 | Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk |
| 26 | 5 790.8e | 19 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals |
| 27 | 5 793.1r | 19 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal |
| 28 | 5 916.a0 | 19 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut |
| 29 | 5 824.21 | 18 | Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Invers |
| 30 | 5 869.2 | 18 | Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe |
| 31 | 8 144.0 | 17 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig |
| 32 | 5 900.04 | 15 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf |
| 33 | 5 983 | 15 | Reoperation |
| 34 | 9 200.01 | 15 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 35 | 5 790.16 | 14 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal |
| 36 | 5 822.01 | 14 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert |
| 37 | 1 481.5 | 13 | Biopsie ohne Inzision an Knochen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Becken |
| 38 | 5 794.2r | 13 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal |
| 39 | 5 794.k1 | 13 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus proximal |
| 40 | 5 805.a | 13 | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Implantat |
| 41 | 8 201.0 | 13 | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humeroglenoidalgelenk |
| 42 | 5 794.0n | 12 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal |
| 43 | 5 794.0r | 12 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal |
| 44 | 5 790.0d | 11 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Becken |
| 45 | 5 790.13 | 11 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Humerus distal |
| 46 | 5 790.41 | 11 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Humerus proximal |
| 47 | 5 793.2n | 11 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Tibia distal |
| 48 | 5 793.kr | 11 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Fibula distal |
| 49 | 5 794.kr | 11 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Fibula distal |
| 50 | 5 855.19 | 11 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterschenkel |
| 51 | 5 859.18 | 11 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberschenkel und Knie |
| 52 | 5 892.1e | 11 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberschenkel und Knie |
| 53 | 8 190.21 | 11 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage |
| 54 | 9 984.6 | 11 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 55 | 5 783.0d | 10 | Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Becken |
| 56 | 8 831.0 | 10 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 57 | 8 931.0 | 10 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 58 | 9 984.b | 10 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 59 | 5 056.40 | 10 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 60 | 5 790.8e | 10 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals |
| 61 | 5 794.kk | 10 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Tibia proximal |
| 62 | 5 814.1 | 10 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch sonstige Verfahren |
| 63 | 5 822.01 | 10 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert |
| 64 | 5 829.k | 10 | Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz |
| 65 | 5 855.19 | 10 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterschenkel |
| 66 | 5 983 | 10 | Reoperation |

## B-7.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Berufsgenossenschaftliche Ambulanz | |
|---|---|
| Ambulanzart | D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09) |
| Kommentar | Keine Einweisung oder Überweisung; Verletztenartenverfahren (VAV) |

| Aufnahmesprechstunde (stationäre Aufnahme) | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Privatambulanz Dr. med. Wolfgang Klein | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Für Privatversicherte, Selbstzahler oder berufsgenossenschaftliche Patienten |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

## B-7.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 810.0h | 99 | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk |
| 2 | 5 810.4h | 91 | Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk |
| 3 | 5 812.5 | 91 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell |
| 4 | 5 812.eh | 87 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk |
| 5 | 5 814.3 | 46 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 6 | 5 056.40 | 25 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch |
| 7 | 5 787.1r | 14 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal |
| 8 | 5 810.00 | 10 | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Humeroglenoidalgelenk |
| 9 | 5 811.0h | 10 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk |
| 10 | 5 811.2h | 10 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk |

## B-7.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Ja |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Ja |

## B-7.9 Personelle Ausstattung

### B-7.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 15,09

**Personal aufgeteilt nach**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 10,42 |
| Ambulant | 4,67 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 14,33 |
| Nicht Direkt | 0,76 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 177,44722

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 8,29

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5,84 |
| Ambulant | 2,45 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 7,53 |
| Nicht Direkt | 0,76 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 316,60959

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF12 | Handchirurgie |
| ZF43 | Spezielle Unfallchirurgie |
| ZF44 | Sportmedizin |
| ZF24 | Manuelle Medizin/Chirotherapie |
| ZF28 | Notfallmedizin |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie |

## B-7.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 24,2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 23,25 |
| Ambulant | 0,95 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 24,2 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 79,52688

### Operationstechnische Assistenten(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 1,06

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,96 |
| Ambulant | 0,1 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,06 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1926,04167

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 5,42

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,77 |
| Ambulant | 1,65 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5,42 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 490,45093

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP20 | Palliative Care |

# B-8 Neurotraumatologie und Wirbelsäulenchirurgie

Vorwort

Die Abteilung Neurotraumatologie und Wirbelsäulenchirurgie besteht seit dem Jahr 2005 am Klinikum Wolfsburg. Es werden Eingriffe an der gesamten Wirbelsäule einschließlich aller minimalinvasiven sowie endoskopischen Operationen zur Therapie von neurologischen Ausfällen oder zur Behebung von Schmerzen ausgeführt. Alle differenzierten und aufwendigen Operationen an Hirn und Schädel erfolgen mit Hilfe eines sehr modernen Ausrüstungsstandes.

## B-8.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Neurotraumatologie und Wirbelsäulenchirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel | 1700<br>3755 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Neurotraumatologie und Wirbelsäulenchirurgie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Andreas Rieger |
| Telefon | 05361/80-1892 |
| Fax | 05361/80-1894 |
| E-Mail | sekr-ntw@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/neurotraumatologie-und-wirbelsaeulenchirurgie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-8.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung | Kommentar |
|---|---|---|
| VC65 | Wirbelsäulenchirurgie | |
| VC53 | Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen | |
| VC44 | Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen | Nur Notfälle |
| VC45 | Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule | |
| VC43 | Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschließlich Schädelbasis) | Nur Notfälle |
| VC50 | Chirurgie der peripheren Nerven | |
| VC51 | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen | |
| VC48 | Chirurgie der intraspinalen Tumoren | Nur Notfälle |
| VC49 | Chirurgie der Bewegungsstörungen | Nur Notfälle |
| VC70 | Kinderneurochirurgie | Nur Notfälle |

## B-8.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 839 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-8.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | M47.26 | 126 | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich |
| 2 | M48.06 | 104 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich |
| 3 | M51.2 | 88 | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung |
| 4 | M51.1 | 69 | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie |
| 5 | M80.88 | 38 | Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| 6 | M48.02 | 32 | Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich |
| 7 | M47.22 | 31 | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Zervikalbereich |
| 8 | M54.4 | 27 | Lumboischialgie |
| 9 | M50.1 | 26 | Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie |
| 10 | S32.01 | 20 | Fraktur eines Lendenwirbels: L1 |
| 11 | M80.98 | 15 | Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| 12 | M43.16 | 13 | Spondylolisthesis: Lumbalbereich |
| 13 | M47.86 | 12 | Sonstige Spondylose: Lumbalbereich |
| 14 | I62.02 | 11 | Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Chronisch |
| 15 | R90.0 | 11 | Intrakranielle Raumforderung |
| 16 | S22.06 | 11 | Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12 |
| 17 | M47.12 | 10 | Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Zervikalbereich |
| 18 | M54.5 | 10 | Kreuzschmerz |

## B-8.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 984 | 332 | Mikrochirurgische Technik |
| 2 | 5 83a.02 | 280 | Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten- Kryodenervation: 3 oder mehr Segmente |
| 3 | 8 910 | 271 | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie |
| 4 | 5 033.0 | 248 | Inzision des Spinalkanals: Dekompression |
| 5 | 5 032.10 | 142 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment |
| 6 | 5 831.9 | 112 | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters ohne Endoskopie |
| 7 | 5 032.00 | 98 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment |
| 8 | 5 032.30 | 88 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment |
| 9 | 5 831.0 | 74 | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe |
| 10 | 5 839.a0 | 73 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper |
| 11 | 8 930 | 60 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 12 | 5 839.60 | 59 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment |
| 13 | 5 032.01 | 51 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 2 Segmente |
| 14 | 5 831.2 | 50 | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression |
| 15 | 5 030.70 | 45 | Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 1 Segment |
| 16 | 5 032.7 | 38 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsolateral |
| 17 | 5 83b.70 | 38 | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment |
| 18 | 5 832.6 | 31 | Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Unkoforaminektomie |
| 19 | 9 984.7 | 30 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 20 | 5 032.02 | 29 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: Mehr als 2 Segmente |
| 21 | 5 839.61 | 28 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente |
| 22 | 5 032.11 | 27 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 2 Segmente |
| 23 | 5 036.8 | 27 | Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Spinale Duraplastik |
| 24 | 5 030.71 | 23 | Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 2 Segmente |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 25 | 5 831.7 | 23 | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation mit Radikulolyse bei Rezidiv |
| 26 | 5 831.8 | 22 | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Perkutane Volumenreduktion der Bandscheibe |
| 27 | 5 836.50 | 22 | Spondylodese: Ventral: 1 Segment |
| 28 | 1 481.4 | 21 | Biopsie ohne Inzision an Knochen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Wirbelsäule |
| 29 | 5 030.30 | 21 | Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, dorsal: 1 Segment |
| 30 | 5 010.2 | 20 | Schädeleröffnung über die Kalotte: Bohrlochtrepanation |
| 31 | 3 900 | 18 | Knochendichtemessung (alle Verfahren) |
| 32 | 3 990 | 18 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 33 | 5 839.10 | 18 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 1 Segment |
| 34 | 5 038.20 | 17 | Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel eines Katheters zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Temporärer Katheter zur Testinfusion |
| 35 | 5 835.b0 | 17 | Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von keramischem Knochenersatzmaterial: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen |
| 36 | 8 914.12 | 17 | Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule |
| 37 | 3 994 | 16 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |
| 38 | 5 839.a1 | 16 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 2 Wirbelkörper |
| 39 | 5 013.0 | 15 | Inzision von Gehirn und Hirnhäuten: Drainage von subduraler Flüssigkeit |
| 40 | 5 83b.71 | 15 | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 2 Segmente |
| 41 | 8 917.13 | 14 | Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Lendenwirbelsäule |
| 42 | 5 830.2 | 13 | Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Facettendenervation |
| 43 | 5 836.51 | 13 | Spondylodese: Ventral: 2 Segmente |
| 44 | 5 839.90 | 13 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper |
| 45 | 9 984.8 | 13 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 46 | 5 83b.51 | 12 | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 2 Segmente |
| 47 | 5 83b.50 | 11 | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 1 Segment |
| 48 | 5 83b.x0 | 11 | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 1 Segment |
| 49 | 5 032.31 | 10 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 2 Segmente |
| 50 | 5 836.30 | 10 | Spondylodese: Dorsal: 1 Segment |
| 51 | 8 800.c0 | 10 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |

## B-8.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Privatsprechstunde Priv. Doz. Dr. med. A. Rieger | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Diagnostik und Therapie neurochirurgischer und neurotraumatologischer Erkrankungen/ Verletzungen |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

## B-8.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-8.9 Personelle Ausstattung

### B-8.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 5,42

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 4,44 |
| Ambulant | 0,98 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5,42 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 188,96396

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 3,67

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,01 |
| Ambulant | 0,66 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,67 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 278,73754

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie |
| AQ41 | Neurochirurgie |

## B-8.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 17,45

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 17,45 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 17,45 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 48,08023

### Operationstechnische Assistenten(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 0,82

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,82 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,82 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1023,17073

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 3,88

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,88 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,88 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 216,23711

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |

# B-9 Klinik für Hals-Nasen-Ohrenkrankheiten, Kopf- und Halschirurgie

Vorwort

Die Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie (HNO) versorgt jährlich über 8.000 Patienten im stationären und ambulanten Bereich. Aufgabe der Klinik ist die vollständige Diagnostik und Therapie aller Erkrankungen im Hals-Nasen-Ohren-Bereich unter Anwendung modernster Methoden.

Die HNO-Klinik verfügt über zwei Operationssäle und einen Eingriffsraum in dem HNO-OP Trakt. Zusätzlich werden täglich Eingriffe in einem Operationssaal für ambulante Eingriffe vorgenommen.

## B-9.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Hals-Nasen-Ohrenkrankheiten, Kopf- und Halschirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel | 2600 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| Titel, Vorname, Name | Prof. Dr. med. Omid Majdani |
| Telefon | 05361/80-1491 |
| Fax | 05361/80-1629 |
| E-Mail | hno@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/hno/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-9.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VH03 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres |
| VH06 | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres |
| VH20 | Interdisziplinäre Tumornachsorge |
| VA06 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VH01 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres |
| VH19 | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren |
| VH12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege |
| VH04 | Mittelohrchirurgie |
| VH10 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen |
| VH02 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes |
| VH16 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes |
| VH13 | Plastisch-rekonstruktive Chirurgie<br>Kommentar: Funktionell ästhetische Chirurgie der Nase |
| VH18 | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich |
| VH08 | Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege |
| VH11 | Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln |
| VH15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen |
| VH26 | Laserchirurgie<br>Kommentar: Laseroperationen von Ösophagusdivertikeln |
| VH05 | Cochlearimplantation<br>Kommentar: Implantation knochenverankerter Hörgeräte |
| VH07 | Schwindeldiagnostik/-therapie |
| VH14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle |

## B-9.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 2689 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-9.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | J32.4 | 414 | Chronische Pansinusitis |
| 2 | J34.2 | 290 | Nasenseptumdeviation |
| 3 | J35.0 | 136 | Chronische Tonsillitis |
| 4 | J35.2 | 86 | Hyperplasie der Rachenmandel |
| 5 | J35.3 | 84 | Hyperplasie der Gaumenmandeln mit Hyperplasie der Rachenmandel |
| 6 | H91.2 | 78 | Idiopathischer Hörsturz |
| 7 | R04.0 | 77 | Epistaxis |
| 8 | D11.0 | 40 | Gutartige Neubildung: Parotis |
| 9 | K11.2 | 39 | Sialadenitis |
| 10 | J36 | 38 | Peritonsillarabszess |
| 11 | H66.1 | 37 | Chronische mesotympanale eitrige Otitis media |
| 12 | R04.1 | 33 | Blutung aus dem Rachen |
| 13 | J03.9 | 32 | Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet |
| 14 | H68.1 | 30 | Verschluss der Tuba auditiva |
| 15 | J38.3 | 30 | Sonstige Krankheiten der Stimmlippen |
| 16 | J38.4 | 30 | Larynxödem |
| 17 | G47.31 | 28 | Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 18 | T78.3 | 28 | Angioneurotisches Ödem |
| 19 | H81.0 | 25 | Ménière-Krankheit |
| 20 | K14.8 | 25 | Sonstige Krankheiten der Zunge |
| 21 | H81.2 | 24 | Neuropathia vestibularis |
| 22 | H91.8 | 23 | Sonstiger näher bezeichneter Hörverlust |
| 23 | H71 | 22 | Cholesteatom des Mittelohres |
| 24 | J01.4 | 22 | Akute Pansinusitis |
| 25 | Z08.0 | 21 | Nachuntersuchung nach chirurgischem Eingriff wegen bösartiger Neubildung |
| 26 | H91.9 | 19 | Hörverlust, nicht näher bezeichnet |
| 27 | R42 | 16 | Schwindel und Taumel |
| 28 | I88.1 | 15 | Chronische Lymphadenitis, ausgenommen mesenterial |
| 29 | J04.0 | 15 | Akute Laryngitis |
| 30 | T81.0 | 15 | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert |
| 31 | B27.0 | 14 | Mononukleose durch Gamma-Herpesviren |
| 32 | C32.0 | 14 | Bösartige Neubildung: Glottis |
| 33 | J38.1 | 14 | Polyp der Stimmlippen und des Kehlkopfes |
| 34 | A46 | 13 | Erysipel [Wundrose] |
| 35 | H81.8 | 13 | Sonstige Störungen der Vestibularfunktion |
| 36 | J34.8 | 13 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen |
| 37 | S02.3 | 13 | Fraktur des Orbitabodens |
| 38 | C44.3 | 12 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes |
| 39 | D14.0 | 12 | Gutartige Neubildung: Mittelohr, Nasenhöhle und Nasennebenhöhlen |
| 40 | J37.0 | 12 | Chronische Laryngitis |
| 41 | S02.4 | 12 | Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers |
| 42 | H61.3 | 11 | Erworbene Stenose des äußeren Gehörganges |
| 43 | H74.2 | 11 | Kontinuitätsunterbrechung oder Dislokation der Gehörknöchelchenkette |
| 44 | H80.0 | 11 | Otosklerose mit Beteiligung der Fenestra vestibuli, nichtobliterierend |
| 45 | C32.8 | 10 | Bösartige Neubildung: Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 46 | G51.0 | 10 | Fazialisparese |
| 47 | H60.4 | 10 | Cholesteatom im äußeren Ohr |
| 48 | H60.5 | 10 | Akute Otitis externa, nichtinfektiös |
| 49 | J32.0 | 10 | Chronische Sinusitis maxillaris |
| 50 | J34.3 | 10 | Hypertrophie der Nasenmuscheln |
| 51 | J39.0 | 10 | Retropharyngealabszess und Parapharyngealabszess |
| 52 | K22.2 | 10 | Ösophagusverschluss |
| 53 | S02.2 | 10 | Nasenbeinfraktur |

## B-9.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 242 | 1025 | Audiometrie |
| 2 | 5 215.1 | 593 | Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Konchotomie und Abtragung von hinteren Enden |
| 3 | 1 208.1 | 518 | Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch [FAEP/BERA] |
| 4 | 5 214.6 | 387 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur mit Resektion |
| 5 | 5 224.63 | 349 | Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen: Mehrere Nasennebenhöhlen, endonasal: Mit Darstellung der Schädelbasis (endonasale Pansinusoperation) |
| 6 | 1 247 | 285 | Olfaktometrie und Gustometrie |
| 7 | 5 984 | 269 | Mikrochirurgische Technik |
| 8 | 1 620.10 | 239 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit starrem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen |
| 9 | 1 208.8 | 200 | Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE] |
| 10 | 5 214.70 | 194 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Mit lokalen autogenen Transplantaten (Austauschplastik) |
| 11 | 5 285.0 | 160 | Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff |
| 12 | 5 281.0 | 156 | Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Mit Dissektionstechnik |
| 13 | 5 200.5 | 146 | Parazentese [Myringotomie]: Mit Einlegen einer Paukendrainage |
| 14 | 1 610.2 | 119 | Diagnostische Laryngoskopie: Mikrolaryngoskopie |
| 15 | 5 300.2 | 107 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx: Exzision, mikrolaryngoskopisch |
| 16 | 5 200.4 | 102 | Parazentese [Myringotomie]: Ohne Legen einer Paukendrainage |
| 17 | 5 209.1 | 95 | Andere Operationen am Mittel- und Innenohr: Operation an der Tuba auditiva |
| 18 | 5 983 | 92 | Reoperation |
| 19 | 8 925.00 | 88 | Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring: Bis 4 Stunden: Mit Stimulationselektroden |
| 20 | 5 281.5 | 84 | Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Partiell, transoral |
| 21 | 8 930 | 82 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 22 | 1 612 | 68 | Diagnostische Rhinoskopie |
| 23 | 5 222.0 | 67 | Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Infundibulotomie |
| 24 | 1 611.0 | 63 | Diagnostische Pharyngoskopie: Direkt |
| 25 | 5 185.0 | 63 | Konstruktion und Rekonstruktion des äußeren Gehörganges: Erweiterung (z. B. bei Gehörgangsstenose) |
| 26 | 5 221.6 | 63 | Operationen an der Kieferhöhle: Endonasal |
| 27 | 5 215.00 | 62 | Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Destruktion: Diathermie |
| 28 | 5 210.1 | 60 | Operative Behandlung einer Nasenblutung: Elektrokoagulation |
| 29 | 5 930.21 | 56 | Art des Transplantates: Allogen: AB0-nichtkompatibel |
| 30 | 5 222.21 | 54 | Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Ethmoidektomie, endonasal: Mit Darstellung der Schädelbasis |
| 31 | 9 984.7 | 52 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 32 | 5 223.5 | 50 | Operationen an der Stirnhöhle: Endonasale Stirnhöhlenoperation |
| 33 | 1 203.x | 47 | Invasive Funktionsdiagnostik des Nervensystems: Sonstige |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 34 | 8 506 | 38 | Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen |
| 35 | 5 221.1 | 37 | Operationen an der Kieferhöhle: Fensterung über mittleren Nasengang |
| 36 | 8 500 | 37 | Tamponade einer Nasenblutung |
| 37 | 5 988.3 | 36 | Anwendung eines Navigationssystems: Optisch |
| 38 | 5 195.92 | 35 | Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen): Tympanoplastik Typ II bis V: Mit Implantation einer alloplastischen Prothese |
| 39 | 5 292.0 | 35 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pharynx: Exzision, lokal |
| 40 | 5 289.1 | 33 | Andere Operationen an Gaumen- und Rachenmandeln: Operative Blutstillung nach Tonsillektomie |
| 41 | 5 262.04 | 32 | Resektion einer Speicheldrüse: Parotidektomie, partiell: Mit intraoperativem Fazialismonitoring, ohne Entfernung von erkranktem Gewebe im oberen Parapharyngeal- und/oder Infratemporalraum |
| 42 | 1 610.0 | 31 | Diagnostische Laryngoskopie: Direkt |
| 43 | 5 203.a | 31 | Mastoidektomie: Partielle Resektion des Felsenbeins |
| 44 | 5 218.20 | 31 | Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]: Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels und Knochens: Mit lokalen autogenen Transplantaten |
| 45 | 1 420.1 | 26 | Biopsie ohne Inzision an Mund und Mundhöhle: Zunge |
| 46 | 5 209.25 | 26 | Andere Operationen am Mittel- und Innenohr: Einführung eines Kochleaimplantates: Mit Einzelelektrode, gehörerhaltend |
| 47 | 5 281.1 | 26 | Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Abszesstonsillektomie |
| 48 | 5 401.00 | 24 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung |
| 49 | 5 852.g0 | 24 | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Entnahme von Faszie zur Transplantation: Kopf und Hals |
| 50 | 1 422.1 | 23 | Biopsie ohne Inzision am Pharynx: Hypopharynx |
| 51 | 5 985.1 | 23 | Lasertechnik: CO2-Laser |
| 52 | 1 620.1x | 22 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit starrem Instrument: Sonstige |
| 53 | 5 282.0 | 22 | Tonsillektomie mit Adenotomie: Mit Dissektionstechnik |
| 54 | 3 994 | 21 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |
| 55 | 9 984.8 | 21 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 56 | 5 194.0 | 20 | Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I]: Endaural |
| 57 | 5 202.5 | 20 | Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr: Tympanotomie mit Abdichtung der runden und/oder ovalen Fenstermembran |
| 58 | 5 087.1 | 18 | Dakryozystorhinostomie: Endonasal |
| 59 | 5 262.41 | 17 | Resektion einer Speicheldrüse: Glandula submandibularis: Mit intraoperativem Monitoring des Ramus marginalis des N. facialis |
| 60 | 1 422.01 | 16 | Biopsie ohne Inzision am Pharynx: Oropharynx: Tonsillen |
| 61 | 5 181.7 | 16 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres: Exzision am äußeren Gehörgang |
| 62 | 5 215.4 | 16 | Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Lateralisation |
| 63 | 5 195.a0 | 15 | Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen): Tympanoplastik mit Attikotomie oder Attikoantrotomie: Ohne Implantation einer Prothese |
| 64 | 5 195.b0 | 15 | Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen): Tympanoplastik mit Antrotomie oder Mastoidektomie: Ohne Implantation einer Prothese |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 65 | 5 212.2 | 15 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase: Exzision an der inneren Nase, endonasal |
| 66 | 8 020.x | 15 | Therapeutische Injektion: Sonstige |
| 67 | 5 214.72 | 14 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Mit allogenen oder xenogenen Transplantaten |
| 68 | 5 285.1 | 14 | Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Readenotomie |
| 69 | 5 223.6 | 13 | Operationen an der Stirnhöhle: Anlage einer Mediandrainage |
| 70 | 5 300.5 | 13 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx: Dekortikation einer Stimmlippe, mikrolaryngoskopisch |
| 71 | 5 402.0 | 13 | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Zervikal |
| 72 | 8 701 | 13 | Einfache endotracheale Intubation |
| 73 | 5 195.93 | 12 | Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen): Tympanoplastik Typ II bis V: Mit Implantation einer allogenen oder xenogenen Prothese (z. B. Homoio-Ossikel) |
| 74 | 5 203.0 | 12 | Mastoidektomie: Einfache Mastoidektomie |
| 75 | 5 218.0x | 12 | Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]: Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels: Sonstige |
| 76 | 5 222.20 | 12 | Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Ethmoidektomie, endonasal: Ohne Darstellung der Schädelbasis |
| 77 | 5 892.05 | 12 | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Hals |
| 78 | 1 422.2 | 11 | Biopsie ohne Inzision am Pharynx: Nasopharynx |
| 79 | 5 197.2 | 11 | Stapesplastik: Mit Implantation einer alloplastischen Prothese (z. B. Piston) |
| 80 | 5 214.4 | 11 | Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Verschluss einer Septumperforation mit Schleimhaut-Verschiebelappen |
| 81 | 5 766.5 | 11 | Reposition einer Orbitafraktur: Orbitaboden, offen, transkonjunktival |
| 82 | 9 984.6 | 11 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 83 | 9 984.9 | 11 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 84 | 1 421.1 | 10 | Biopsie ohne Inzision am Larynx: Glottis |
| 85 | 5 222.9 | 10 | Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhlen-Implantates |
| 86 | 5 284.0 | 10 | Exzision und Destruktion einer Zungengrundtonsille: Transoral |
| 87 | 8 800.c0 | 10 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |

## B-9.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Ärztliche Kassenambulanz Prof. Dr. med. Omid Majdani | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung vom Facharzt |
| Angebotene Leistung | Cochlearimplantation (VH05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32) |
| Angebotene Leistung | Mittelohrchirurgie (VH04) |
| Angebotene Leistung | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06) |
| Angebotene Leistung | Pädaudiologie (VH27) |
| Angebotene Leistung | Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07) |
| Angebotene Leistung | Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09) |
| Angebotene Leistung | Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln (VH11) |

| Privatambulanz Prof. Dr. med. Omid Majdani | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

## B-9.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 285.0 | 176 | Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff |
| 2 | 5 200.5 | 124 | Parazentese [Myringotomie]: Mit Einlegen einer Paukendrainage |
| 3 | 5 200.4 | 65 | Parazentese [Myringotomie]: Ohne Legen einer Paukendrainage |
| 4 | 5 216.0 | 62 | Reposition einer Nasenfraktur: Geschlossen |
| 5 | 5 184.2 | 19 | Plastische Korrektur abstehender Ohren: Durch Korrektur des Ohrknorpels und Exzision von Weichteilen |
| 6 | 5 285.1 | 13 | Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Readenotomie |

## B-9.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Ja |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-9.10 Personelle Ausstattung

### B-9.10.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 11,58

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 9,63 |
| Ambulant | 1,95 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 11,58 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 279,23157

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 5,43

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 4,52 |
| Ambulant | 0,91 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5,43 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 594,9115

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ18 | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF33 | Plastische Operationen |
| ZF03 | Allergologie |

## B-9.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 26,84

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 25,47 |
| Ambulant | 1,37 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 26,84 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 105,57519

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 2,6

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 2,6 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 2,6 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1034,23077

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 6,94

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 6,82 |
| Ambulant | 0,12 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 6,94 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 394,28152

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |

# B-10 Neurologie

Vorwort

Die Neurologie befasst sich mit Erkrankungen des zentralen Nervensystems (Gehirn und Rückenmark) und peripherer Nerven des Erwachsenen. Das Behandlungsspektrum umfasst sowohl alle akut auftretenden Krankheiten wie zum Beispiel Schlaganfälle, Gehirnblutungen oder Hirnhautentzündung als auch chronische Erkrankungen des Nervensystems wie zum Beispiel Multiple Sklerose, Morbus Parkinson, Demenz, Epilepsien, Tumoren des Nervensystems und Muskelerkrankungen. Die Klinik für Neurologie hält eine von der Deutschen Schlaganfallgesellschaft (DSG) zertifizierte Stroke Unit mit insgesamt acht Betten vor.

Der Schlaganfall ist ein schweres Krankheitsbild und bedarf einer sofortigen Behandlung auf einer Stroke Unit. Hier arbeitet ein speziell ausgebildetes Team aus Neurologen, Pflegekräften und Therapeuten (Logopäden, Physio- und Ergotherapeuten) entsprechend einem qualifizierten Diagnostik- und Therapiekonzept, das auf die Bedürfnisse jedes einzelnen Schlaganfallpatienten zugeschnitten ist. Entscheidend sind schnelle Diagnostik und der frühestmögliche Therapiebeginn.
Daneben beginnen bereits am ersten Tag die Behandlung der Schlaganfallfolgen und die Planung der sich anschließenden Rehabilitation.

Das Ultraschalllabor ist von der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM) zertifiziert. Das EEG-Labor ist von der Deutschen Gesellscheft für Klinische Neurophysiologie und Funktionelle Bildgebung (DGKN) zertifiziert.

## B-10.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Neurologie |
| Fachabteilungsschlüssel | 2800 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Neurologie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Hakan Cangür |
| Telefon | 05361/80-1180 |
| Fax | 05361/80-1182 |
| E-Mail | neuro@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/neurologie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-10.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VN24 | Stroke Unit |
| VN12 | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems |
| VN13 | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems |
| VN14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus |
| VN15 | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems |
| VN16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels |
| VN17 | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen |
| VN18 | Neurologische Notfall- und Intensivmedizin<br>Kommentar: In Kooperation mit der Medizinischen Klinik I |
| VN19 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen |
| VN11 | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen |
| VN08 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute<br>Kommentar: In Kooperation mit der Medizinischen Klinik I, Geriatrie |
| VN10 | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen |
| VN02 | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen |
| VN03 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen |
| VN01 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen |
| VN06 | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns |
| VN07 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns |
| VN04 | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen |
| VN05 | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden |
| VN00 | FEES<br>Kommentar: funktionelle Schluckuntersuchung: Fiberendoskopische Evaluation des Schluckens |

## B-10.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 1752 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-10.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | I63.4 | 434 | Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| 2 | G45.12 | 115 | Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| 3 | G40.2 | 79 | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen |
| 4 | R42 | 49 | Schwindel und Taumel |
| 5 | R20.1 | 45 | Hypästhesie der Haut |
| 6 | I63.3 | 43 | Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien |
| 7 | H81.1 | 42 | Benigner paroxysmaler Schwindel |
| 8 | G41.2 | 41 | Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen |
| 9 | H81.2 | 36 | Neuropathia vestibularis |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 10 | G45.82 | 32 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| 11 | R20.2 | 32 | Parästhesie der Haut |
| 12 | R51 | 26 | Kopfschmerz |
| 13 | G44.2 | 25 | Spannungskopfschmerz |
| 14 | G43.1 | 23 | Migräne mit Aura [Klassische Migräne] |
| 15 | G40.4 | 18 | Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome |
| 16 | G40.5 | 17 | Spezielle epileptische Syndrome |
| 17 | R55 | 17 | Synkope und Kollaps |
| 18 | G62.9 | 16 | Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet |
| 19 | G51.0 | 15 | Fazialisparese |
| 20 | I61.0 | 15 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal |
| 21 | G35.11 | 14 | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression |
| 22 | G45.02 | 14 | Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| 23 | G43.2 | 13 | Status migraenosus |
| 24 | F10.3 | 12 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom |
| 25 | A87.9 | 11 | Virusmeningitis, nicht näher bezeichnet |
| 26 | G35.0 | 11 | Erstmanifestation einer multiplen Sklerose |
| 27 | G40.6 | 11 | Grand-Mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit-Mal) |
| 28 | C79.3 | 10 | Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute |
| 29 | I63.8 | 10 | Sonstiger Hirninfarkt |
| 30 | R26.8 | 10 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität |

## B-10.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 207.0 | 1379 | Elektroenzephalographie (EEG): Routine-EEG (10/20 Elektroden) |
| 2 | 8 930 | 938 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 3 | 3 994 | 665 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |
| 4 | 8 981.0 | 428 | Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden |
| 5 | 1 204.2 | 410 | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme |
| 6 | 8 981.1 | 285 | Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden |
| 7 | 1 208.2 | 208 | Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch [SSEP] |
| 8 | 8 020.8 | 149 | Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse |
| 9 | 1 206 | 146 | Neurographie |
| 10 | 9 984.7 | 129 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 11 | 1 208.6 | 112 | Registrierung evozierter Potentiale: Visuell [VEP] |
| 12 | 9 984.8 | 86 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 13 | 1 208.4 | 78 | Registrierung evozierter Potentiale: Motorisch [MEP] |
| 14 | 9 984.9 | 41 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 15 | 9 200.1 | 38 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte |
| 16 | 1 207.1 | 37 | Elektroenzephalographie (EEG): Schlaf-EEG (10/20 Elektroden) |
| 17 | 8 547.30 | 31 | Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Intravenös |
| 18 | 9 984.6 | 31 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 19 | 9 200.00 | 23 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 37 bis 42 Aufwandspunkte |
| 20 | 1 205 | 22 | Elektromyographie (EMG) |
| 21 | 8 831.0 | 21 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 22 | 9 200.01 | 21 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte |
| 23 | 9 984.a | 19 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 24 | 9 200.02 | 18 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte |
| 25 | 9 200.5 | 18 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte |
| 26 | 3 990 | 17 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 27 | 8 151.4 | 16 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion |
| 28 | 9 984.6 | 12 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 29 | 9 200.8 | 11 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 188 bis 216 Aufwandspunkte |
| 30 | 8 151.4 | 10 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion |
| 31 | 9 984.a | 10 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |

## B-10.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Privatambulanz Dr. med. Hakan Cangür | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler,<br>Anmeldung: Mo - Do.: 8.00 bis 16.00 Uhr und Fr. 8.00 bis 14.00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01) |
| Angebotene Leistung | FEES (Schluckstörungen) (VN00) |
| Angebotene Leistung | Stroke Unit (VN24) |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

## B-10.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-10.9 Personelle Ausstattung

### B-10.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 12,67

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 11,82 |
| Ambulant | 0,85 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 11,2 |
| Nicht Direkt | 1,47 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 148,22335

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 4,59

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 4,35 |
| Ambulant | 0,24 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,12 |
| Nicht Direkt | 1,47 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 402,75862

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ42 | Neurologie |
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie |
| AQ63 | Allgemeinmedizin |

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF36 | Psychotherapie – fachgebunden – |

## B-10.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 23,98

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 23,98 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 23,11 |
| Nicht Direkt | 0,87 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 73,06088

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP29 | Stroke Unit Care |

# B-11 Urologische Klinik

## Vorwort

Das Spektrum der Urologischen Klinik entspricht modernsten wissenschaftlichen Standards. Alle relevanten Verfahren der Urologie mit Ausnahme der Nierentransplantation werden in der Klinik angeboten. Jährlich werden circa 2.500 stationäre und 4.000 ambulante Patienten in der Urologie behandelt. Die Schwerpunkte der Klinik sind die Behandlung urologischer Tumorerkrankungen, die Endourologie, die rekonstruktive Urologie, die Harnableitung, die Inkontinenzbehandlung und die Neurourologie.

**Prostatazentrum:**
Wir begreifen die Diagnose Prostatakrebs als einen grundlegenden Einschnitt in den Alltag des Patienten. Wir wollen unsere Patienten daher auf dem gesamten Weg ihrer Erkrankung begleiten. Dazu gehören neben der leitliniengetreuen Therapie auch die Einbeziehung von Angehörigen, die soziale Absicherung und die Wiedereingliederung der Patienten in den Alltag. Die Lebensqualität unserer Patienten hat für uns höchste Priorität. Wir setzen bei der Behandlung von Tumoren auf das Motto: „So viel wie nötig, so wenig wie möglich." Im Prostatazentrum werden Männer mit Prostataerkrankungen von einem qualifizierten und engagierten Team aus Ärzten, Pflegekräften, Krankengymnasten, Psychologen, Onkologen, Seelsorgern und Sozialdienstmitarbeitern betreut. Dieses Team legt größten Wert auf enge Zusammenarbeit und einen kontinuierlichen Informationsaustausch. Die medizinische Versorgung orientiert sich an den neuesten medizinischen Standards. Auf interdisziplinären Tumorkonferenzen werden für unsere Patienten individuell optimierte Therapiekonzepte erörtert und beschlossen. Im Jahr 2010 erhielt das Prostatakarzinomzentrum Wolfsburg eine Zertifizierung nach den Kriterien der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG).

## B-11.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Urologische Klinik |
| Fachabteilungsschlüssel | 2200 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Arzt für Urologie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Armin Leitenberger |
| Telefon | 05361/801740-1740 |
| Fax | 05361/80-1739 |
| E-Mail | uro@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/urologie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-11.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VU03 | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis |
| VU04 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters |
| VU05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems |
| VU06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane<br>Kommentar: Prostatakarzinomzentrum, Uroonkologisches Zentrum |
| VU07 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems |
| VU08 | Kinderurologie |
| VU09 | Neuro-Urologie |
| VU10 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase |
| VU11 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen |
| VU12 | Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| VU13 | Tumorchirurgie |
| VU14 | Spezialsprechstunde |
| VU19 | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik |

## B-11.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 2474 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-11.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | N13.2 | 361 | Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein |
| 2 | N40 | 165 | Prostatahyperplasie |
| 3 | C67.8 | 162 | Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend |
| 4 | C61 | 154 | Bösartige Neubildung der Prostata |
| 5 | N20.1 | 143 | Ureterstein |
| 6 | N39.0 | 129 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet |
| 7 | N20.0 | 119 | Nierenstein |
| 8 | N30.2 | 90 | Sonstige chronische Zystitis |
| 9 | R31 | 74 | Nicht näher bezeichnete Hämaturie |
| 10 | N13.3 | 61 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose |
| 11 | N10 | 54 | Akute tubulointerstitielle Nephritis |
| 12 | N45.9 | 45 | Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis ohne Abszess |
| 13 | C67.2 | 43 | Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand |
| 14 | C64 | 41 | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken |
| 15 | N32.0 | 37 | Blasenhalsobstruktion |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 16 | N44.1 | 36 | Hydatidentorsion |
| 17 | N43.3 | 31 | Hydrozele, nicht näher bezeichnet |
| 18 | N13.6 | 30 | Pyonephrose |
| 19 | C62.9 | 27 | Bösartige Neubildung: Hoden, nicht näher bezeichnet |
| 20 | N13.0 | 24 | Hydronephrose bei ureteropelviner Obstruktion |
| 21 | N20.2 | 21 | Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig |
| 22 | N32.8 | 19 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase |
| 23 | N45.0 | 19 | Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis mit Abszess |
| 24 | A41.51 | 16 | Sepsis: Escherichia coli [E. coli] |
| 25 | N44.0 | 16 | Hodentorsion |
| 26 | N23 | 15 | Nicht näher bezeichnete Nierenkolik |
| 27 | N30.0 | 15 | Akute Zystitis |
| 28 | Q53.1 | 14 | Nondescensus testis, einseitig |
| 29 | A41.9 | 13 | Sepsis, nicht näher bezeichnet |
| 30 | N17.83 | 13 | Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 3 |
| 31 | C67.3 | 12 | Bösartige Neubildung: Vordere Harnblasenwand |
| 32 | N35.8 | 12 | Sonstige Harnröhrenstriktur |
| 33 | N49.2 | 11 | Entzündliche Krankheiten des Skrotums |
| 34 | D09.0 | 10 | Carcinoma in situ: Harnblase |
| 35 | N13.5 | 10 | Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose |
| 36 | N43.4 | 10 | Spermatozele |
| 37 | N13.5 | 10 | Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose |
| 38 | N39.3 | 10 | Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz] |
| 39 | Q53.1 | 10 | Nondescensus testis, einseitig |
| 40 | S30.2 | 10 | Prellung der äußeren Genitalorgane |
| 41 | T83.0 | 10 | Mechanische Komplikation durch einen Harnwegskatheter (Verweilkatheter) |

## B-11.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 132.3 | 2198 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich |
| 2 | 3 13d.5 | 477 | Urographie: Retrograd |
| 3 | 8 137.00 | 372 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral |
| 4 | 5 573.40 | 337 | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt |
| 5 | 3 05c.0 | 176 | Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane: Transrektal |
| 6 | 8 137.2 | 163 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung |
| 7 | 1 661 | 154 | Diagnostische Urethrozystoskopie |
| 8 | 5 562.4 | 149 | Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch |
| 9 | 8 137.10 | 137 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral |
| 10 | 3 13d.6 | 132 | Urographie: Perkutan |
| 11 | 8 132.1 | 128 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, einmalig |
| 12 | 5 550.1 | 112 | Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Nephrostomie |
| 13 | 3 13f | 110 | Zystographie |
| 14 | 8 930 | 109 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 15 | 9 984.7 | 107 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 16 | 5 601.1 | 103 | Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion mit Trokarzystostomie |
| 17 | 5 985.9 | 97 | Lasertechnik: Holmium-Laser |
| 18 | 5 98b.x | 93 | Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops: Sonstige |
| 19 | 5 572.1 | 92 | Zystostomie: Perkutan |
| 20 | 9 984.8 | 87 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 21 | 8 800.c0 | 83 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 22 | 1 665 | 82 | Diagnostische Ureterorenoskopie |
| 23 | 1 464.00 | 76 | Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: Weniger als 20 Zylinder |
| 24 | 5 562.5 | 61 | Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch, mit Desintegration (Lithotripsie) |
| 25 | 8 541.4 | 58 | Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase |
| 26 | 5 550.30 | 53 | Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines mit Desintegration (Lithotripsie): Perkutan-transrenal |
| 27 | 5 601.0 | 52 | Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion |
| 28 | 5 573.1 | 50 | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Inzision des Harnblasenhalses |
| 29 | 1 465.1 | 48 | Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Prostata |
| 30 | 9 984.9 | 48 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 31 | 5 631.2 | 45 | Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydatide |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 32 | 5 573.41 | 42 | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Fluoreszenzgestützt mit Hexaminolävulinsäure |
| 33 | 5 601.70 | 41 | Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Exzision durch Laser: Holmium-Laser-Enukleation |
| 34 | 8 987.10 | 40 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage |
| 35 | 5 624.5 | 36 | Orchidopexie: Skrotal |
| 36 | 5 629.x | 36 | Andere Operationen am Hoden: Sonstige |
| 37 | 8 138.1 | 36 | Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters: Entfernung |
| 38 | 8 831.0 | 36 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 39 | 5 579.42 | 34 | Andere Operationen an der Harnblase: Operative Blutstillung: Transurethral |
| 40 | 5 611 | 34 | Operation einer Hydrocele testis |
| 41 | 5 565.00 | 31 | Kutane Harnableitung mit Darminterponat [Conduit] (nicht kontinentes Stoma): Ureteroileokutaneostomie [Ileum-Conduit]: Offen chirurgisch |
| 42 | 5 995 | 31 | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt) |
| 43 | 5 570.4 | 30 | Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Operative Ausräumung einer Harnblasentamponade, transurethral |
| 44 | 5 622.1 | 30 | Orchidektomie: Skrotal, mit Epididymektomie |
| 45 | 5 640.2 | 30 | Operationen am Präputium: Zirkumzision |
| 46 | 9 984.a | 30 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 47 | 5 576.20 | 29 | Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, beim Mann: Offen chirurgisch |
| 48 | 8 931.0 | 29 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 49 | 1 999.2x | 27 | Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen: Diagnostische Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops: Sonstige |
| 50 | 8 156.2 | 27 | Therapeutische perkutane Punktion von männlichen Geschlechtsorganen: Prostata |
| 51 | 5 602.2 | 26 | Transrektale und perkutane Destruktion von Prostatagewebe: Durch Strahlenträger |
| 52 | 5 985.0 | 26 | Lasertechnik: Argon- oder frequenzgedoppelter YAG-Laser |
| 53 | 8 138.0 | 26 | Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters: Wechsel ohne operative Dilatation |
| 54 | 9 984.6 | 25 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 55 | 5 552.0 | 24 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Niere: Exzision, offen chirurgisch |
| 56 | 5 609.0 | 24 | Andere Operationen an der Prostata: Behandlung einer Prostatablutung, transurethral |
| 57 | 5 624.4 | 24 | Orchidopexie: Mit Funikulolyse |
| 58 | 8 900 | 24 | Intravenöse Anästhesie |
| 59 | 5 569.30 | 23 | Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse (ohne intraperitoneale Verlagerung): Offen chirurgisch |
| 60 | 5 585.1 | 22 | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 61 | 8 133.0 | 22 | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel |
| 62 | 8 543.11 | 21 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament |
| 63 | 5 570.0 | 20 | Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Entfernung eines Steines, transurethral, mit Desintegration (Lithotripsie) |
| 64 | 5 603.10 | 20 | Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Retropubisch: Offen chirurgisch |
| 65 | 8 987.11 | 20 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 66 | 5 585.0 | 19 | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, ohne Sicht |
| 67 | 5 604.11 | 18 | Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch, gefäß- und nervenerhaltend: Ohne regionale Lymphadenektomie |
| 68 | 5 622.5 | 18 | Orchidektomie: Radikale (inguinale) Orchidektomie (mit Epididymektomie und Resektion des Samenstranges) |
| 69 | 5 916.a0 | 18 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut |
| 70 | 8 137.03 | 17 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Intraoperativ |
| 71 | 3 990 | 16 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 72 | 1 565 | 15 | Biopsie am Hoden durch Inzision |
| 73 | 3 13d.0 | 14 | Urographie: Intravenös |
| 74 | 5 578.00 | 14 | Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Naht (nach Verletzung): Offen chirurgisch |
| 75 | 1 460.1 | 13 | Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata: Ureter |
| 76 | 5 579.62 | 13 | Andere Operationen an der Harnblase: Injektionsbehandlung: Transurethral |
| 77 | 5 604.02 | 13 | Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch: Mit regionaler Lymphadenektomie |
| 78 | 8 543.53 | 13 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 5 Tage: 3 Medikamente |
| 79 | 9 200.01 | 13 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte |
| 80 | 5 550.20 | 12 | Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines: Perkutan-transrenal |
| 81 | 5 407.3 | 11 | Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Pelvin |
| 82 | 5 636.2 | 11 | Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens: Resektion [Vasoresektion] |
| 83 | 5 916.a3 | 11 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen |
| 84 | 5 564.71 | 10 | Kutane Harnableitung durch Ureterokutaneostomie (nicht kontinentes Stoma): Ureterokutaneostomie: Offen chirurgisch abdominal |
| 85 | 5 610.0 | 10 | Inzision an Skrotum und Tunica vaginalis testis: Ohne weitere Maßnahmen |
| 86 | 5 985.x | 10 | Lasertechnik: Sonstige |
| 87 | 9 200.02 | 10 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte |

## B-11.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Harninkontinenzsprechstunde Frau Dr. Riechert-Mühe | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Überweisung vom Facharzt |
| Angebotene Leistung | Neuro-Urologie (VU09) |
| Angebotene Leistung | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19) |

| Privatambulanz Dr. med. Armin Leitenberger | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler,<br>Sprechstunde: Di., 13.00 – 15.00 Uhr sowie Mi., 09.00 – 13.00 Uhr nach Vereinbarung, keine Überweisung notwendig |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03) |
| Angebotene Leistung | Kinderurologie (VU08) |
| Angebotene Leistung | Neuro-Urologie (VU09) |
| Angebotene Leistung | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase (VU10) |
| Angebotene Leistung | Prostatazentrum (VU17) |
| Angebotene Leistung | Tumorchirurgie (VU13) |
| Angebotene Leistung | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19) |

| Während der Dienstzeiten: Funktionsbereich, Aufnahme über Zentrale Notfallaufnahme; außerhalb der Dienstzeiten Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

| Kassenärztliche Ermächtigung Herr Weber | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | Anmeldung über Frau Herweg, Mo. – Fr. 8.30 – 14.30 Uhr,<br>Überweisung vom Urologen |

## B-11.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS 301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 640.2 | 147 | Operationen am Präputium: Zirkumzision |
| 2 | 8 137.10 | 123 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral |
| 3 | 8 137.2 | 48 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung |
| 4 | 1 661 | 36 | Diagnostische Urethrozystoskopie |
| 5 | 8 137.00 | 29 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral |
| 6 | 5 572.1 | 17 | Zystostomie: Perkutan |
| 7 | 5 640.3 | 11 | Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik |

## B-11.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-11.10 Personelle Ausstattung

### B-11.10.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 12,07

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 10,53 |
| Ambulant | 1,54 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 12,07 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 234,94777

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 7,75

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 6,76 |
| Ambulant | 0,99 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 7,75 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 365,97633

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ60 | Urologie |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie |

## B-11.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 28,05

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 26,76 |
| Ambulant | 1,29 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 28,05 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 92,45142

### Operationstechnische Assistenten(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 0,65

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,64 |
| Ambulant | 0,01 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,65 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3865,625

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 5,43

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5,28 |
| Ambulant | 0,15 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5,43 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 923

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ09 | Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP20 | Palliative Care |

# B-12 Geriatrie

Vorwort

Die Geriatrie befasst sich mit Erkrankungen aus verschiedenen Fachbereichen wie der Orthopädie, der Inneren Medizin, der Neurologie und der Psychiatrie. Dabei steht die Erhaltung und Wiederherstellung der Mobilität älterer Patientinnen und Patienten im Mittelpunkt. Die Abteilung für Geriatrie unter der Ärztlichen Leitung von Peter Klesse ist der Medizinischen Klinik 1 zugeordnet.

## B-12.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Geriatrie |
| Fachabteilungsschlüssel | 0200<br>0102<br>0104 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Innere Medizin und Allgemeinmedizin mit den Zusatzbezeichnungen Notfallmedizin, Nephrologie und Geriatrie |
| Titel, Vorname, Name | Peter Klesse |
| Telefon | 05361/80-2131 |
| Fax | 05361/80-1234 |
| E-Mail | geri@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/geriatrie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-12.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VI00 | Geriatrie |

## B-12.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 632 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-12.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | I63.4 | 77 | Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| 2 | S72.10 | 60 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet |
| 3 | S72.04 | 56 | Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal |
| 4 | I50.14 | 15 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe |
| 5 | S72.2 | 15 | Subtrochantäre Fraktur |
| 6 | S32.1 | 12 | Fraktur des Os sacrum |
| 7 | S32.5 | 12 | Fraktur des Os pubis |

## B-12.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 550.1 | 548 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten |
| 2 | 9 984.7 | 201 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 3 | 8 930 | 154 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 4 | 3 990 | 147 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 5 | 9 984.8 | 92 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 6 | 8 800.c0 | 80 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 7 | 3 994 | 57 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |
| 8 | 9 984.b | 54 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 9 | 9 200.1 | 51 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte |
| 10 | 5 820.41 | 49 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert |
| 11 | 8 550.0 | 43 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten |
| 12 | 9 984.9 | 43 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 13 | 9 984.6 | 27 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 14 | 8 550.2 | 26 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten |
| 15 | 8 831.0 | 26 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 16 | 9 200.5 | 24 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 17 | 8 931.0 | 19 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 18 | 9 200.02 | 17 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte |
| 19 | 5 790.8f | 16 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal |
| 20 | 5 839.a0 | 16 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper |
| 21 | 5 984 | 14 | Mikrochirurgische Technik |
| 22 | 9 200.01 | 14 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte |
| 23 | 8 701 | 13 | Einfache endotracheale Intubation |
| 24 | 9 200.00 | 13 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 37 bis 42 Aufwandspunkte |
| 25 | 8 020.8 | 12 | Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse |
| 26 | 9 200.6 | 12 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 130 bis 158 Aufwandspunkte |
| 27 | 5 033.0 | 10 | Inzision des Spinalkanals: Dekompression |

## B-12.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

## B-12.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-12.9 Personelle Ausstattung

### B-12.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 2,43

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 2,43 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 2,43 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 260,0823

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 1,75

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 1,75 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,75 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 361,14286

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ63 | Allgemeinmedizin |
| AQ23 | Innere Medizin |
| AQ29 | Innere Medizin und Nephrologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF09 | Geriatrie |
| ZF28 | Notfallmedizin |

## B-12.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 16,64

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 16,64 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 16,64 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 37,98077

## Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 0,65

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,65 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,65 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 972,30769

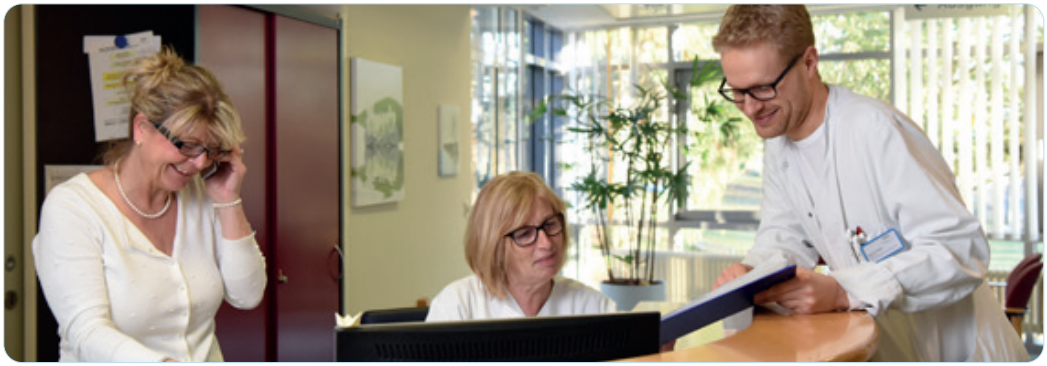
Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP07 | Geriatrie |
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |

# B-13 Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie



Vorwort

Die Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie und das MVZ WOB bieten ein großes Spektrum an modernen ambulanten und stationären Strahlenbehandlungen von bösartigen Tumoren und gutartigen Erkrankungen an, sowie die simultane Chemotherapie zur Behandlung von bösartigen Tumoren. Das MVZ WOB (Strahlentherapie/Labor) gewährleistet die ambulante Strahlentherapie in enger Verzahnung mit der Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie.

## B-13.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie |
| Fachabteilungsschlüssel | 3300<br>3752 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Strahlentherapie, Palliativmedizin |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Marcel Ott |
| Telefon | 05361/80-1941 |
| Fax | 05361/80-1939 |
| E-Mail | sekr-ronk@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/strahlentherapie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-13.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VR32 | Hochvoltstrahlentherapie |
| VR37 | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie |
| VR35 | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie |
| VR36 | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie |
| VR33 | Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden |

## B-13.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 173 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-13.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | C20 | 34 | Bösartige Neubildung des Rektums |
| 2 | C61 | 28 | Bösartige Neubildung der Prostata |
| 3 | C79.5 | 13 | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes |

## B-13.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 527.8 | 1749 | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC) |
| 2 | 8 527.0 | 1295 | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, einfach |
| 3 | 8 527.1 | 1293 | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad |
| 4 | 8 522.91 | 852 | Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung |
| 5 | 8 522.d1 | 776 | Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung |
| 6 | 8 528.9 | 104 | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: Feldfestlegung mit Simulator, mit 3D-Plan |
| 7 | 8 529.8 | 101 | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung, mit individueller Dosisplanung |
| 8 | 8 529.3 | 50 | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für die intensitätsmodulierte Radiotherapie |
| 9 | 3 990 | 49 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 10 | 8 542.51 | 36 | Nicht komplexe Chemotherapie: 5 Tage: 1 Medikament |
| 11 | 8 525.12 | 26 | Sonstige Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden: Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen: Hohe Dosisleistung |
| 12 | 8 528.6 | 26 | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: CT-gesteuerte Simulation für die externe Bestrahlung |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 13 | 8 529.6 | 26 | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für die Brachytherapie, komplex |
| 14 | 8 800.c0 | 14 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |

## B-13.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Vor-und Nachstationäre Leistungen | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Ambulanz im Rahmen DMP | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ambulanz im Rahmen von DMP (AM14) |
| Kommentar | Kooperationspartner des Cancer Center WOB |

| Praxis für Strahlentherapie im MVZ WOB GmbH | |
|---|---|
| Ambulanzart | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10) |
| Kommentar | Überweisung vom Facharzt oder Hausarzt |
| Angebotene Leistung | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie (VR37) |
| Angebotene Leistung | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie (VR36) |
| Angebotene Leistung | Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden (VR33) |
| Angebotene Leistung | Hochvoltstrahlentherapie (VR32) |
| Angebotene Leistung | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (VR35) |
| Angebotene Leistung | Oberflächenstrahlentherapie (VR30) |
| Angebotene Leistung | Orthovoltstrahlentherapie (VR31) |

| Privatambulanz Dr. med. Marcel Ott | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Strahlenbehandlungen von bösartigen Tumoren und gutartigen Erkrankungen Privatversicherte und Selbstzahler |

## B-13.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-13.9 Personelle Ausstattung

### B-13.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 2,87

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 2,87 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 2,87 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 60,27875

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 2,48

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 2,48 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 2,48 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 69,75806

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ58 | Strahlentherapie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF30 | Palliativmedizin |

## B-13.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 3,77

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,77 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,77 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 45,88859

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 3,14

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,14 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,14 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 55,09554

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ07 | Pflege in der Onkologie |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP06 | Ernährungsmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |
| ZP20 | Palliative Care |

# B-14 Klinik für Anästhesie, Notfallmedizin, Operative Intensivmedizin und Schmerztherapie

Vorwort

Die ärztlichen Mitarbeiter und die Mitarbeiter der Pflege der Klinik für Anästhesie, Notfallmedizin, Operative Intensivmedizin und Schmerztherapie im Klinikum Wolfsburg führen im OP jährlich etwa 14.500 Allgemein- und Teilnarkosen durch. Zur Klinik gehört auch die Operative Intensiv- und IMC Station des Klinikums mit insgesamt 22 Betten mit ärztlichem und pflegerischem Schichtdienst rund um die Uhr.

Gemeinsam mit der Berufsfeuerwehr der Stadt Wolfsburg ist die Klinik für ein leistungsfähiges Notarztsystem verantwortlich. Ein ärztlicher Akut-Schmerzdienst sowie eine stationäre Schmerztherapie für Patienten mit chronischen Schmerzen, eine Prämedikationsambulanz, eine leistungsfähige Tagesklinik und die Betreuung des Schockraums mit integriertem CT in der Notaufnahme runden das Leistungsangebot der Wolfsburger Anästhesieklinik ab.

Für die ständig steigenden Anforderungen an die Ausbildung des medizinischen Personals unseres Klinikums und zum Trainieren von Notfallsituationen leitet die Anästhesieklinik ein Zentrum zum Simulationstraining und Patientensicherheit (PasST))

## B-14.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Anästhesie, Notfallmedizin, Operative Intensivmedizin und Schmerztherapie |
| Fachabteilungsschlüssel | 3618<br>3700 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Anästhesiologie, Zusatzbezeichnung spezielle Intensivmedizin in der Anästhesie |
| Titel, Vorname, Name | Prof. apl. Dr. med. Matthias Menzel |
| Telefon | 05361/80-1410 |
| Fax | 05361/80-1624 |
| E-Mail | anae@klinikum.wolfsburg.de |

Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/anaesthesie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

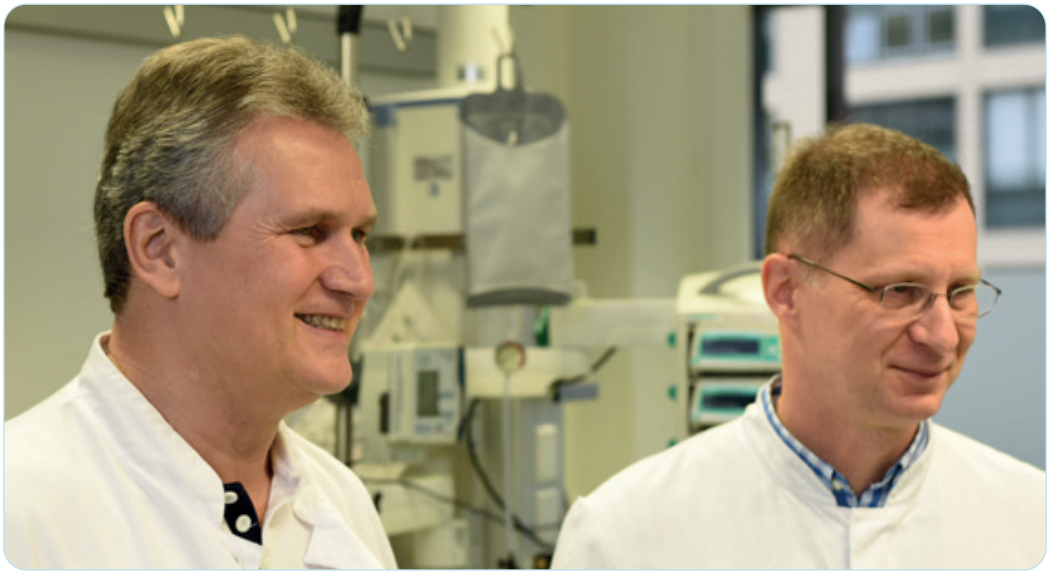
| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-14.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VX00 | Stationäre Schmerztherapie (MMST) |
| VX00 | Narkosen bei Patienten aller Altersgruppen |
| VX00 | Behandlung schwerstverletzter Patienten nach Unfällen (Polytraumaversorgung) |
| VX00 | Rettungsmedizin<br>Kommentar: Notarztgruppe am Klinikum/<br>Leiter der Notarztgruppe/<br>Ärztlicher Leiter der Rettungsmedizin |
| VX00 | Ambulante Narkosen |
| VX00 | Behandlung des akuten Lungenversagens unterschiedlicher Ursache |

## B-14.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 193 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |



## B-14.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 98f.0 | 522 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte |
| 2 | 8 919 | 394 | Komplexe Akutschmerzbehandlung |
| 3 | 8 854.2 | 124 | Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation |
| 4 | 8 930 | 113 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 5 | 8 98f.10 | 107 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte |
| 6 | 8 831.0 | 104 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 7 | 8 701 | 97 | Einfache endotracheale Intubation |
| 8 | 8 931.0 | 96 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionsspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung |
| 9 | 8 932 | 44 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes |
| 10 | 8 832.0 | 39 | Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen |
| 11 | 8 800.c0 | 38 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 12 | 8 771 | 37 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |
| 13 | 8 821.2 | 34 | Immunadsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular) |
| 14 | 8 98f.11 | 34 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte |
| 15 | 3 994 | 32 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |
| 16 | 8 144.0 | 25 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig |
| 17 | 8 98f.20 | 25 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 553 bis 828 Aufwandspunkte |
| 18 | 5 010.2 | 23 | Schädeleröffnung über die Kalotte: Bohrlochtrepanation |
| 19 | 5 022.00 | 22 | Inzision am Liquorsystem: Anlegen einer externen Drainage: Ventrikulär |
| 20 | 8 706 | 18 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung |
| 21 | 8 800.c1 | 18 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE |
| 22 | 8 918.00 | 18 | Multimodale Schmerztherapie: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Bis zu 20 Therapieeinheiten |
| 23 | 5 312.0 | 15 | Permanente Tracheostomie: Tracheotomie |
| 24 | 8 713.0 | 15 | Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System] |
| 25 | 8 810.j7 | 15 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 4,0 g bis unter 5,0 g |
| 26 | 5 916.a0 | 13 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut |
| 27 | 8 190.20 | 13 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage |
| 28 | 1 204.5 | 12 | Untersuchung des Liquorsystems: Liquorentnahme aus einem liegenden Katheter |
| 29 | 8 855.81 | 12 | Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden |
| 30 | 9 984.7 | 12 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 31 | 3 990 | 11 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 32 | 5 012.0 | 11 | Inzision der Schädelknochen [Kraniotomie und Kraniektomie]: Dekompression |
| 33 | 8 924 | 11 | Invasives neurologisches Monitoring |
| 34 | 8 98f.21 | 11 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 829 bis 1104 Aufwandspunkte |
| 35 | 5 984 | 10 | Mikrochirurgische Technik |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 36 | 8 987.10 | 10 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage |
| 37 | 8 706 | 18 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung |
| 38 | 5 013.1 | 16 | Inzision von Gehirn und Hirnhäuten: Entleerung eines subduralen Hämatoms |
| 39 | 8 910 | 16 | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie |
| 40 | 8 98f.21 | 16 | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 829 bis 1104 Aufwandspunkte |
| 41 | 8 190.20 | 15 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage |
| 42 | 8 800.c2 | 15 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 11 TE bis unter 16 TE |
| 43 | 8 831.5 | 15 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation |
| 44 | 8 812.50 | 14 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 500 IE bis unter 1.500 IE |
| 45 | 8 924 | 14 | Invasives neurologisches Monitoring |
| 46 | 8 987.10 | 14 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage |
| 47 | 9 984.8 | 14 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 48 | 5 541.0 | 13 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie |
| 49 | 5 541.1 | 13 | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage |
| 50 | 5 012.0 | 12 | Inzision der Schädelknochen [Kraniotomie und Kraniektomie]: Dekompression |
| 51 | 5 407.3 | 12 | Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Pelvin |
| 52 | 5 916.a3 | 12 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen |
| 53 | 8 810.j5 | 12 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 2,0 g bis unter 3,0 g |
| 54 | 8 83b.c2 | 12 | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Nahtsystem |
| 55 | 9 984.7 | 12 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 56 | 1 620.01 | 11 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage |
| 57 | 5 013.0 | 11 | Inzision von Gehirn und Hirnhäuten: Drainage von subduraler Flüssigkeit |
| 58 | 5 215.1 | 11 | Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Konchotomie und Abtragung von hinteren Enden |
| 59 | 5 394.1 | 11 | Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose |
| 60 | 8 190.23 | 11 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage |
| 61 | 8 812.61 | 11 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 6 TE bis unter 11 TE |
| 62 | 8 836.0c | 11 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Unterschenkel |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 63 | 1 620.00 | 10 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen |
| 64 | 5 406.2 | 10 | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Paraaortal |
| 65 | 5 543.21 | 10 | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: (Sub-)total |
| 66 | 5 916.a1 | 10 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten |
| 67 | 5 98a.0 | 10 | Hybridtherapie: Anwendung der Hybridchirurgie |
| 68 | 8 190.21 | 10 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage |
| 69 | 8 810.jb | 10 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 8,0 g bis unter 9,0 g |

## B-14.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| amO MVZ GmbH | |
|---|---|
| Ambulanzart | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10) |
| Kommentar | Auf Überweisung bei Patienten mit chronischen Schmerzen: Schmerztherapie Frau Dr. Straub |

| Narkosesprechstunde | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Einweisung |

| Privatsprechstunde Prof. Dr. med. Matthias Menzel | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Privatversicherte und Selbstzahler |

## B-14.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-14.9 Personelle Ausstattung

### B-14.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 42,71

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 34,85 |
| Ambulant | 7,86 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 42,71 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5,53802

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 23,74

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 19,37 |
| Ambulant | 4,37 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 23,74 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 9,96386

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ01 | Anästhesiologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar |
|---|---|---|
| ZF15 | Intensivmedizin | Spezielle Amästhesiologische Intensivmedizin |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie | |

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar |
|---|---|---|
| ZF28 | Notfallmedizin | Leiter Notarzt / Notarztsystem / Ärztlicher Leiter Rettungsdienst |

## B-14.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 36,71

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 36,71 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 36,71 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5,25742

### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 0,98

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,98 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,98 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 196,93878

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 3,17

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,17 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,17 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 60,88328

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ01 | Bachelor |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP14 | Schmerzmanagement |
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |

# B-15 Zentrale Notfallaufnahme

Vorwort

Die Zentrale Notfallaufnahme (ZNA) des Klinikums Wolfsburg ist Anlaufpunkt für alle Notfallpatienten. Hier werden Patienten rund um die Uhr interdisziplinär versorgt. Es besteht jederzeit die Möglichkeit, zusätzliche Spezialisten anderer Fachbereiche hinzuzuziehen.

## B-15.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Zentrale Notfallaufnahme |
| Fachabteilungsschlüssel | 3700 |
| Art | Hauptabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Fachärztin für Innere Medizin und Notfallmedizin |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Bernadett Erdmann |
| Telefon | 05361/80-2300 |
| Fax | 05361/80-1477 |
| E-Mail | Saskia.Diedrichs@Klinikum.Wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/notfall/zentrale-notfallaufnahme/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-15.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VC71 | Notfallmedizin<br>Kommentar: Erstversorgung |

## B-15.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 561 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-15.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | F10.0 | 67 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| 2 | R55 | 52 | Synkope und Kollaps |
| 3 | I10.91 | 42 | Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise |
| 4 | R07.4 | 36 | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet |
| 5 | I20.8 | 34 | Sonstige Formen der Angina pectoris |
| 6 | T78.2 | 21 | Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet |
| 7 | E86 | 12 | Volumenmangel |

## B-15.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 930 | 374 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 2 | 3 994 | 11 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik |

## B-15.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09) |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Angebotene Leistung | Die interdisziplinäre ZNA als zentrale Anlauf- und Koordinierungsstelle aller Notfallpatienten sowie aller ungeplanten bzw. nicht fachlich zugeordneten Patienten übernimmt sog. Portalaufgaben. (VX00) |

## B-15.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Ja |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Ja |

## B-15.9 Personelle Ausstattung

### B-15.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 14,06

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,61<br>Kommentar: zzgl. Rotationsassistenten der Medizinischen Kliniken und der Unfallchirurgie |
| Ambulant | 10,45 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 9,76 |
| Nicht Direkt | 4,3 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 155,40166

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 8,9

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 1,7 |
| Ambulant | 7,2 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 4,6 |
| Nicht Direkt | 4,3 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 330

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie |
| AQ01 | Anästhesiologie |
| AQ03 | Arbeitsmedizin |
| AQ23 | Innere Medizin |
| AQ63 | Allgemeinmedizin |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF28 | Notfallmedizin |
| ZF15 | Intensivmedizin |
| ZF49 | Spezielle Viszeralchirurgie |

### B-15.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 25,81

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 25,81 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 25,81 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 21,73576

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 11,15

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 11,15 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 11,15 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 50,3139

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|---|
| PQ05 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| PQ12 | Notfallpflege |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation |
|---|---|
| ZP15 | Stomamanagement |
| ZP16 | Wundmanagement |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |

# B-16 Klinik für Augenheilkunde

## B-16.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für Augenheilkunde |
| Fachabteilungsschlüssel | 2700 |
| Art | Belegabteilung |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Augenheilkunde |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Christian Heuberger |
| Telefon | 05362/2877- |
| Fax | 05362/62046- |
| E-Mail | heuberger@augenklinik-wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://augenzentrum-wolfsburg.info/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-16.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-16.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VA02 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita |

## B-16.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 85 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-16.5 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | H35.3 | 69 | Degeneration der Makula und des hinteren Poles |

## B-16.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 158.41 | 57 | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Luft |
| 2 | 8 930 | 14 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 3 | 5 158.42 | 11 | Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Andere Gase |

## B-16.7 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-16.8 Personelle Ausstattung

### B-16.8.1 Ärzte und Ärztinnen

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 1
Anzahl stationäre Fälle je Person: 85

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ04 | Augenheilkunde |

### B-16.8.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 0,4

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0,38 |
| Ambulant | 0,02 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 0,4 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 223,68421

# B-17 Institut für Klinische Chemie, Laboratoriums- und Transfusionsmedizin

Vorwort

Das Institut besteht aus den Abteilungen Medizinische Chemie, Medizinische Immunologie, Medizinische Mikrobiologie, Blutbank sowie Klinikhygiene, sowie eine Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189.

## B-17.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Institut für Klinische Chemie, Laboratoriums- und Transfusionsmedizin |
| Fachabteilungsschlüssel | 3700 |
| Art | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

**Chefärzte/-ärztinnen**

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Fachärztin für Transfusionsmedizin Fachärztin für Laboratoriumsmedizin, Fachärztin für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Beate Rothe |
| Telefon | 05361/80-1700 |
| Fax | 05361/80-1702 |
| E-Mail | labor@klinikum.wolfsburg.de |

Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/institute-und-zentren/institut-fuer-labormedizin/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-17.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Ja |

## B-17.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VX00 | Klinische Chemie, Hämatologie, Gerinnung |
| VX00 | Klinikhygiene |
| VX00 | Transfusionsmedizin, Immunhämatologie, Blutbank, Blutspende |
| VX00 | POCT |
| VX00 | 24-Stunden Labor |
| VX00 | Medizinische Mikrobiologie und Medizinische Immunologie |

## B-17.4 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Materialuntersuchung HPV | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V (AM12) |
| Kommentar | Materialuntersuchung HPV |

| Ambulanz im Rahmen von DMP | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ambulanz im Rahmen von DMP (AM14) |
| Kommentar | Kooperationspartner des Brustzentrums, Prostatazentrums, Gynäkologisches Krebszentrums, Traumazentrums, Perinatalzentrums Level 1 |

| Privatambulanz | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) aus dem Leistungsangebot der Laboratoriumsmedizin muss der Patient selbst tragen, da sie nicht zum Leistungsspektrum der Krankenkassen zählen. |

| | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) aus dem Leistungsangebot der Laboratoriumsmedizin muss der Patient selbst tragen, da sie nicht zum Leistungsspektrum der Krankenkassen zählen. |

| Ambulanz im MVZ WOB GmbH | |
|---|---|
| Ambulanzart | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10) |
| Kommentar | Laboratoriumsmedizin, Allgemeine Laboruntersuchungen, Blutgruppenserologische und mikrobiologische Untersuchungen |

| Labor, Gerinnungsambulanz | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Durchführung von Laboratoriumsuntersuchungen |

## B-17.5 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-17.6 Personelle Ausstattung

### B-17.6.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 4,38

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 4,38 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 4,38 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 3,33

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,33 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,33 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ38 | Laboratoriumsmedizin |
| AQ39 | Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie |
| AQ59 | Transfusionsmedizin |
| AQ22 | Hygiene und Umweltmedizin |

## B-17.6.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 2,01

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 2,01 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 2,01 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

# B-18 Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie

Vorwort

Die Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie bildet das gesamte Spektrum der radiologischen Diagnostik ab. Hierzu zählen: Röntgendiagnostik, Multislice-Computertomographie, Hochfeldmagnetresonanztomographie, vollfelddigitale Angiographie, Sonographie, Mammographie, Interventionelle Radiologie, Nuklearmedizin.

Die radiologische Klinik ist qualifiziertes Ausbildungszentrum der Deutschen Gesellschaft für Interventionelle Radiologie (DeGIR) und der Arbeitsgemeinschaft Muskuloskelettale Radiologie der Deutschen Röntgengesellschaft. Die Fort- und Weiterbildung ist ein besonderer Schwerpunkt der Klinik für Radiologie.

## B-18.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie |
| Fachabteilungsschlüssel | 3700<br>3751<br>3200 |
| Art | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Radiologische Diagnostik,<br>Facharzt für Diagnostische Radiologie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Jürgen Wiens |
| Telefon | 05361/80-1511 |
| Fax | 05361/80-1531 |
| E-Mail | radio@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/radiologie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-18.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-18.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VR25 | Knochendichtemessung (alle Verfahren)<br>Kommentar: nur QCT |
| VR15 | Arteriographie |
| VR16 | Phlebographie |
| VR19 | Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) |
| VR18 | Szintigraphie |
| VR22 | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ |
| VR24 | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren |
| VR23 | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel |
| VR11 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel |
| VR10 | Computertomographie (CT), nativ |
| VR12 | Computertomographie (CT), Spezialverfahren |
| VR04 | Duplexsonographie |
| VR03 | Eindimensionale Dopplersonographie |
| VR01 | Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| VR09 | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren |
| VR07 | Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) |
| VR02 | Native Sonographie |
| VR29 | Quantitative Bestimmung von Parametern |
| VR08 | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung |
| VR27 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung |
| VR28 | Intraoperative Anwendung der Verfahren |
| VR26 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |

## B-18.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

## B-18.5 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

- Interventionelle Radiologie: Der Chefarzt der Klinik verfügt über den DeGIR-Ausbilderstatus für interventionelle Radiologie. Im Hinblick auf angiografische Interventionen sind besondere Schwerpunkte die rekanalisierenden Verfahren mit PTA/Stent aller Regionen, gefäßverschließende Verfahren bei Tumorbehandlungen und Portkatheterimplantationen in umfangreicher Zahl.
- Weitere Schwerpunkte: Umfangreiche Interventionen mit Biopsien, Drainagen etc. aller Körperregionen.
- Der Chefarzt der Klinik besitzt die volle Weiterbildungsbefugnis für das Gesamtgebiet muskuloskelettale Radiologie. Hierbei liegen die volle Weiterbildungsermächtigung sowohl der Deutschen Röntgengesellschaft wie auch der Deutschen Gesellschaft für muskuloskelettale Radiologie vor. Durchführung umfangreicher interventioneller radiologischer Tumortherapien bei Osteoidosteomen. Die Klinik ist überregionales Ausbildungs- und Kompetenzzentrum.
- Weiterbildung Mammografie: Die Radiologische Klinik verfügt über das Mammografie-Screening (über 10.000 Mammografien pro Jahr). Vakuumbioptische Abklärungsdiagnostik in der Radiologischen Klinik mit Ermächtigung des leitenden Oberarztes.

- Magnetresonanztomografie: MRT-Untersuchungen aller Körperregionen und gängiger Kontraste. Besonderer Schwerpunkt in der Weiterentwicklung ist die bildgebende Diagnostik des Herzen/Gefäßsystems.
- Weiterer besonderer Schwerpunkt: Curriculäre Weiterbildung unserer Assistenzärzte, MTAs und MFAs.

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 3 200 | 20444 | Native Computertomographie des Schädels |
| 2 | 3 225 | 7419 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 3 | 3 222 | 5958 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel |
| 4 | 3 203 | 5792 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 5 | 3 207 | 4303 | Native Computertomographie des Abdomens |
| 6 | 3 221 | 3307 | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel |
| 7 | 3 220 | 3236 | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 8 | 3 205 | 3141 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 9 | 3 228 | 2575 | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel |
| 10 | 3 820 | 2378 | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 11 | 3 605 | 1890 | Arteriographie der Gefäße des Beckens |
| 12 | 3 202 | 1747 | Native Computertomographie des Thorax |
| 13 | 3 607 | 1683 | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten |
| 14 | 3 800 | 1678 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels |
| 15 | 3 802 | 1237 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 16 | 3 823 | 977 | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 17 | 3 604 | 586 | Arteriographie der Gefäße des Abdomens |
| 18 | 3 709.0 | 544 | Szintigraphie des Lymphsystems: Planare Lymphszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik |
| 19 | 3 705.0 | 419 | Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Ein-Phasen-Szintigraphie |
| 20 | 3 825 | 399 | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 21 | 3 724.0 | 396 | Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie: Knochen |
| 22 | 3 206 | 330 | Native Computertomographie des Beckens |
| 23 | 3 80x | 272 | Andere native Magnetresonanztomographie |
| 24 | 3 82a | 258 | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel |
| 25 | 3 706.1 | 218 | Szintigraphie der Nieren: Dynamisch |
| 26 | 3 821 | 160 | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel |
| 27 | 3 614 | 156 | Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches |
| 28 | 3 827 | 149 | Magnetresonanztomographie der Mamma mit Kontrastmittel |
| 29 | 3 226 | 146 | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel |
| 30 | 3 201 | 145 | Native Computertomographie des Halses |
| 31 | 3 611.0 | 140 | Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax: Obere Hohlvene |
| 32 | 3 705.1 | 130 | Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Mehr-Phasen-Szintigraphie |
| 33 | 1 432.01 | 120 | Perkutane Biopsie an respiratorischen Organen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lunge: Durch Stanzbiopsie ohne Clip-Markierung der Biopsieregion |
| 34 | 3 826 | 101 | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel |
| 35 | 3 803.0 | 93 | Native Magnetresonanztomographie des Herzens: In Ruhe |

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 36 | 3 824.0 | 93 | Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe |
| 37 | 3 806 | 85 | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 38 | 3 606 | 83 | Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten |
| 39 | 3 701 | 76 | Szintigraphie der Schilddrüse |
| 40 | 3 602 | 64 | Arteriographie des Aortenbogens |
| 41 | 3 82x | 60 | Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel |
| 42 | 3 703.0 | 51 | Szintigraphie der Lunge: Perfusionsszintigraphie |
| 43 | 3 805 | 49 | Native Magnetresonanztomographie des Beckens |
| 44 | 3 722.0 | 47 | Single-Photon-Emissionscomputertomographie der Lunge: Perfusions-Single-Photon-Emissionscomputertomographie |
| 45 | 3 804 | 42 | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens |
| 46 | 3 601 | 37 | Arteriographie der Gefäße des Halses |
| 47 | 3 724.x | 34 | Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie: Sonstige |
| 48 | 3 223 | 30 | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 49 | 3 600 | 29 | Arteriographie der intrakraniellen Gefäße |
| 50 | 3 70c.1 | 18 | Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik: Tumorszintigraphie mit tumorselektiven Substanzen |
| 51 | 3 608 | 16 | Superselektive Arteriographie |
| 52 | 3 702.0 | 16 | Szintigraphie anderer endokriner Organe: Nebenschilddrüse |
| 53 | 3 828 | 16 | Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel |
| 54 | 3 809 | 10 | Native Magnetresonanztomographie des Thorax |

## B-18.6 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Dr. med Jürgen Wiens | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11) |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT), nativ (VR10) |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12) |
| Angebotene Leistung | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08) |
| Angebotene Leistung | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01) |
| Angebotene Leistung | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09) |

| Privatambulanz Dr. med. Jürgen Wiens | |
|---|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Kommentar | Knochendichtemessung ausschließlich mittels quantitativer Computertomographie |
| Angebotene Leistung | Arteriographie (VR15) |
| Angebotene Leistung | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26) |
| Angebotene Leistung | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27) |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11) |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT), nativ (VR10) |
| Angebotene Leistung | Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12) |

| Privatambulanz Dr. med. Jürgen Wiens | |
|---|---|
| Angebotene Leistung | Duplexsonographie (VR04) |
| Angebotene Leistung | Eindimensionale Dopplersonographie (VR03) |
| Angebotene Leistung | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08) |
| Angebotene Leistung | Intraoperative Anwendung der Verfahren (VR28) |
| Angebotene Leistung | Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25) |
| Angebotene Leistung | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01) |
| Angebotene Leistung | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23) |
| Angebotene Leistung | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22) |
| Angebotene Leistung | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24) |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02) |
| Angebotene Leistung | Phlebographie (VR16) |
| Angebotene Leistung | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09) |
| Angebotene Leistung | Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07) |
| Angebotene Leistung | Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29) |
| Angebotene Leistung | Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) (VR19) |
| Angebotene Leistung | Szintigraphie (VR18) |

| Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Kommentar | Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen |

| Vor- und nachstationäre Leistungen | |
|---|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
| Kommentar | Kooperationspartner: Prostatazentrum, Endoprothetikzentrum, Cancer Center |

| Vakuumbiopsie Leitender Oberarzt Dr. Dieckhoff | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Angebotene Leistung | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01) |
| Angebotene Leistung | Native Sonographie (VR02) |
| Angebotene Leistung | Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07) |

| Ambulanz im Rahmen von DMP | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ambulanz im Rahmen von DMP (AM14) |
| Kommentar | Kooperationspartner des Cancer Center WOB |

## B-18.7 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---|---|---|---|
| 1 | 5 399.5 | 31 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z. B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |

## B-18.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-18.9 Personelle Ausstattung

### B-18.9.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 13,39

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 13,39 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 13,39 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 5,72

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 5,72 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5,72 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar |
|---|---|---|
| AQ44 | Nuklearmedizin | Fachkunde |
| AQ54 | Radiologie | Weiterbildung:<br>Muskuloskelettale Radiologie<br>Degir-Ausbildungsstatus<br>Volle Weiterbildung<br>Gesamtgebiet Radiologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---|
| ZF23 | Magnetresonanztomographie – fachgebunden –<br>Kommentar: Gesamtgebiet |

## B-18.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 9,12

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 8,62 |
| Ambulant | 0,5 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 9,12 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

# B-19 Institut für klinische Pathologie

## B-19.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Institut für klinische Pathologie |
| Fachabteilungsschlüssel | 3700 |
| Art | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Pathologie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Axel Reinecke-Lüthge |
| Telefon | 05361/80-1780 |
| Fax | 05361/80-1788 |
| E-Mail | patho@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/institute-und-zentren/institut-fuer-klinische-pathologie/ |
| Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/start/ |

## B-19.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-19.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung | Kommentar |
|---|---|---|
| VX00 | Mikroskopische Schnellschnittuntersuchung während einer Operation | |
| VX00 | Immunhistochemie und Immunzytologie | |
| VX00 | Zytologie | Mikroskopische Untersuchung von Zellen; z. B. von Abstrichen, Urin, Punktaten |
| VX00 | Obduktionen einschließlich mikroskopischer Untersuchungen | |
| VX00 | Histologie | Mikroskopische Untersuchung von Gewebe |
| VX00 | Molekularpathologische Untersuchungen | Kooperationsvertrag mit der Pathologie der MHH |
| VX00 | Makroskopische und mikroskopische Begutachtung von Operationspräparaten nach den aktuellen Leitlinien der Welt-Gesundheits-Organisation | |

## B-19.4 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Reutlinger Modell | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar | KV-Arzt im Reutlinger Modell |

| Ambulanz im Rahmen von DMP | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ambulanz im Rahmen von DMP (AM14) |
| Kommentar | Kooperationspartner des Brustzentrums |

| Ambulanz Integrierte Versorgung | |
|---|---|
| Ambulanzart | Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V (AM12) |
| Kommentar | Materialuntersuchung des Biopsiematerials der Dyplasiesprechstunde |

## B-19.5 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-19.6 Personelle Ausstattung

### B-19.6.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen

Anzahl Vollkräfte: 3,63

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 3,63 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 3,63 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 1,56

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 1,56 |
| Ambulant | 0 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,56 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ46 | Pathologie |

# B-20 Zentrum für Entwicklungsdiagnostik-und Sozialpädiatrie

Vorwort

Das ZEUS ist ein Sozialpädiatrisches Zentrum, eine Ambulanz zur Frühdiagnose und -therapie von Kindern und Jugendlichen aller Altersgruppen, die entwicklungsauffällig, behindert oder von Behinderung bedroht sind. Seit 1985 wird das Zentrum durch den Eltern- und Freundeskreis zur Förderung des ZEUS unterstützt. Dem ZEUS ist seit 2007 die heilpädagogische „Frühförderstelle am ZEUS“ angegliedert.

## B-20.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|---|
| Fachabteilung | Zentrum für Entwicklungsdiagnostik- und Sozialpädiatrie |
| Fachabteilungsschlüssel | 3700 |
| Art | Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit |

### Chefärzte/-ärztinnen

| Chefarzt/Chefärztin | |
|---|---|
| Funktion | Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Schwerpunkt Neuropädiatrie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Peter Möller |
| Telefon | 05361/80-1389 |
| Fax | 05361/80-1421 |
| E-Mail | zeus@klinikum.wolfsburg.de |

### Öffentliche Zugänge

| Straße | Ort | Homepage |
|---|---|---|
| Sauerbruchstr. 5a | 38440 Wolfsburg | https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/institute-und-zentren/sozialpaediatrisches-zentrum-spz-zeus/ |

## B-20.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|---|---|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

## B-20.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VK00 | Frühförderung<br>Kommentar: Die Heilpädagogische Frühförderstelle am Zeus richtet sich an Familien mit Kindern im Alter von 0 - 6 Jahren, bei denen Entwicklungs- und Verhaltensauffälligkeiten bestehen und diese ärztlich bestätigt wurden. |
| VK15 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen |
| VK16 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen |
| VK17 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|---|---|
| VK18 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen |
| VK20 | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen |
| VK21 | Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien |
| VK22 | Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener |
| VK26 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter |
| VK27 | Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes |
| VK28 | Pädiatrische Psychologie |
| VK34 | Neuropädiatrie |
| VK35 | Sozialpädiatrisches Zentrum |
| VP05 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren |
| VP08 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen |
| VP11 | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter |
| VP12 | Spezialsprechstunde<br>Kommentar: Asymmetriesprechstunde:<br>Wirbelsäulenschiefstellungen, die mithilfe einer Kopforthese korrigiert werden |

## B-20.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |
| Kommentar | Ambulante Fälle Zeus: 4.442<br>Ambulante Fälle Frühförderung: 1.154 |

## B-20.5 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie | |
|---|---|
| Ambulanzart | Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V (AM03) |
| Kommentar | Sprechzeiten: Mo. – Fr., 8.15 – 11.45 Uhr und 13.00 – 16.00 Uhr |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener (VK22) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/ neurodegenerativen Erkrankungen (VK18) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes (VK27) |

| Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie | |
|---|---|
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11) |
| Angebotene Leistung | Frühförderung (VP00) |
| Angebotene Leistung | Neuropädiatrie (VK34) |
| Angebotene Leistung | Pädiatrische Psychologie (VK28) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VP12) |

## B-20.6 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|---|---|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |

## B-20.7 Personelle Ausstattung

### B-20.7.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 5,8

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0 |
| Ambulant | 5,8 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5,8 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

**Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**
Anzahl Vollkräfte: 5,67

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0 |
| Ambulant | 5,67 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 5,67 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| AQ32 | Kinder- und Jugendmedizin |
| AQ36 | Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie |
| AQ21 | Humangenetik<br>Kommentar: Fachärzte mit der Bezeichnung „fachgebundene genetische Beratung“ |

## B-20.7.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**
Anzahl Vollkräfte: 1,16

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Stationär | 0 |
| Ambulant | 1,16 |

| Beschäftigungs-verhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|---|---|
| Direkt | 1,16 |
| Nicht Direkt | 0 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar |
|---|---|---|
| ZP02 | Bobath | Bobath, Vojta, Castillo Morales |

## B-20.7.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

# C Qualitätssicherung

# C Qualitätssicherung

## C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs.1 Satz 1 Nr.1 SGB V (QS-Verfahren)

### C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

| Leistungsbereich | Fallzahl | Dokumentationsrate |
|---|---|---|
| Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU) | 604 | 100,0 |
| Geburtshilfe (16/1) | 1753 | 99,8 |
| Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15/1) | 227 | 100,0 |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation (09/1) | 136 | 100,0 |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09/2) | 16 | 100,0 |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/3) | 12 | 100,0 |
| Hüftendoprothesenversorgung (HEP) | 200 | 100,0 |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur (HEP_IMP) | 183 | 100,0 |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (HEP_WE) | 21 | 100,0 |
| Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17/1) | 104 | 100,0 |
| Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09/5) | 13 | 100,0 |
| Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09/4) | 41 | 100,0 |
| Implantierbare Defibrillatoren-Revision/ Systemwechsel/Explantation (09/6) | 13 | 100,0 |
| Karotis-Revaskularisation (10/2) | 72 | 100,0 |
| Knieendoprothesenversorgung (KEP) | 73 | 100,0 |
| Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen (KEP_IMP) | 73 | 100,0 |
| Mammachirurgie (18/1) | 270 | 100,0 |
| Neonatologie (NEO) | 384 | 100,0 |
| Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK) | 214 | 99,1 |

### C-1.2.[1] Ergebnisse der Qualitätssicherung für das Krankenhaus

### C-1.2.[1]A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren.

## C-1.2-1A.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt

| Legende - Bewertung durch den Strukturierten Dialog | |
|---|---|
| A41 | Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel |
| A42 | Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit benannt |
| A43 | Unzureichende Qualität bei einem planungsrelevanten Qualitätsindikator |
| A99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| D50 | Unvollzählige oder falsche Dokumentation |
| D51 | Softwareprobleme haben eine falsche Dokumentation verursacht |
| D99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| H20 | Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit |
| H99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| N01 | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind |
| N02 | Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert |
| N99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| R10 | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich |
| S90 | Verzicht auf Maßnahmen im Strukturierten Dialog |
| S91 | Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen |
| S91 | Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen |
| S99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) |
| U31 | Besondere klinische Situation |
| U32 | Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle |
| U33 | Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte Dokumentationsprobleme) |
| U34 | Ausnahmetatbestände erklären statistisch auffälliges Ergebnis bei einem planungsrelevanten Qualitätsindikator |
| U99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) |

1 In den Leistungsbereichen isolierte Aortenklappenchirurgie, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet. In den Leistungsbereichen Nierentransplantation und Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation wird nur eine Gesamtdokumentationsrate berechnet.

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Ambulant erworbene Pneumonie<br>**Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen |
| Grundgesamtheit | 605 |
| Beobachtete Ereignisse | 592 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 97,85% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,45 - 98,54% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 96,36 - 98,74% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Ambulant erworbene Pneumonie<br>**Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)** |
|---|---|
| Qualitätsindikator (QI) | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden) |
| Kennzahlbezeichnung | 600 |
| Grundgesamtheit | 588 |
| Beobachtete Ereignisse | |
| Erwartete Ereignisse | 98,00% |
| Ergebnis (Einheit) | Nicht definiert |
| Referenzbereich (bundesweit) | 98,49 - 98,58% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,54 - 98,85% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | N02 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Ambulant erworbene Pneumonie<br>**Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (aus anderem Krankenhaus)** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden) |
| Grundgesamtheit | 5 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 80,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,91 - 97,56% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 37,55 - 96,38% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Ambulant erworbene Pneumonie<br>**Antimikrobielle Therapie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Behandlung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden) |
| Grundgesamtheit | 547 |
| Beobachtete Ereignisse | 524 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 95,80% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 95,01 - 95,18% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 93,77 - 97,18% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Ambulant erworbene Pneumonie<br>**Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 2 (CRB-65-Index = 1 oder 2)** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Körperliche Aktivierung innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus bei Patientinnen und Patienten mit mittlerem Risiko, an einer Lungenentzündung zu versterben |
| Grundgesamtheit | 310 |
| Beobachtete Ereignisse | 304 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,06% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 93,74 - 93,99% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 95,84 - 99,11% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Ambulant erworbene Pneumonie<br>**Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund war, wurde nach festgelegten Kriterien vor Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmt |
| Grundgesamtheit | 356 |
| Beobachtete Ereignisse | 351 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,60% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 95,47 - 95,66% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 96,75 - 99,40% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Ambulant erworbene Pneumonie<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 605 |
| Beobachtete Ereignisse | 82 |
| Erwartete Ereignisse | 77,11 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,06 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 1,58 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,05 - 1,07 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,87 - 1,30 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Ambulant erworbene Pneumonie<br>**Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen |
| Grundgesamtheit | 593 |
| Beobachtete Ereignisse | 555 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 93,59% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,42 - 96,55% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 91,33 - 95,30% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | D50 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Geburtshilfe<br>**Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt. Dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein |
| Grundgesamtheit | 32 |
| Beobachtete Ereignisse | 32 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 97,18 - 97,87% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 89,28 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung** |
| Kennzahlbezeichnung | Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben |
| Grundgesamtheit | 474 |
| Beobachtete Ereignisse | 470 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 99,16% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,14 - 99,21% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 97,85 - 99,67% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kaiserschnittgeburten** |
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kaiserschnittgeburten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen) |
| Grundgesamtheit | 1731 |
| Beobachtete Ereignisse | 467 |
| Erwartete Ereignisse | 577,33 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,81 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 1,23 (90. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,98 - 0,99 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,75 - 0,87 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Geburtshilfe |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten** |
| Kennzahlbezeichnung | Der Zeitraum zwischen der Entscheidung, einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen, und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten |
| Grundgesamtheit | 20 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel-Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,23 - 0,46% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 16,11% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Geburtshilfe<br>**Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Neugeborenen, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden (Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen) |
| Grundgesamtheit | 1502 |
| Beobachtete Ereignisse | 6 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,40% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,22 - 0,24% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,18 - 0,87% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Geburtshilfe<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Azidosen bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Neugeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Neugeborene, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden |
| Grundgesamtheit | 1502 |
| Beobachtete Ereignisse | 6 |
| Erwartete Ereignisse | 3,57 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,68 berücksichtigt |
| Referenzbereich (bundesweit) | Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,01 - 1,12 berücksichtigt |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,77 - 3,65 berücksichtigt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Geburtshilfe<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Azidosen bei frühgeborenen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Frühgeborene, die zwischen der 24. und einschließlich der 36. Schwangerschaftswoche geboren wurden |
| Grundgesamtheit | 141 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,78 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Geburtshilfe<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Azidosen bei frühgeborenen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung** |
|---|---|
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 berücksichtigt |
| Referenzbereich (bundesweit) | Zwillings- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht miteinbezogen |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,95 - 1,18 berücksichtigt |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 4,81 berücksichtigt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Geburtshilfe<br>**Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend |
| Grundgesamtheit | 113 |
| Beobachtete Ereignisse | 110 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 97,35% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,96 - 97,37% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 92,48 - 99,09% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Geburtshilfe<br>**Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischem Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen der 37. und einschließlich der 41. Schwangerschaftswoche geboren wurden) – bei der Auswertung wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind (z. B. Vorerkrankungen) berücksichtigt |
| Grundgesamtheit | 1576 |
| Beobachtete Ereignisse | 10 |
| Erwartete Ereignisse | 11,44 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,87 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Geburtshilfe<br>**Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen** |
|---|---|
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,32 |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,02 - 1,08 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,48 - 1,60 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen |
| Grundgesamtheit | 101 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,69 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 4,18 |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,03 - 1,17 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 5,35 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| Kommentar Geschäftsstelle | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkom-mastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)<br>**Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebsentfernung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 5,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,11 - 1,33% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund** |
| Kennzahlbezeichnung | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| Grundgesamtheit | 12 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 20,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 7,23 - 8,07% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 24,25% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Beidseitige Ovariektomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und Operation am Ovar oder der Adnexe mit Normalbefund oder benigner Histologie** |
| Kennzahlbezeichnung | Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| Grundgesamtheit | 34 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel-Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,05 - 1,25% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 10,15% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre** |
| Kennzahlbezeichnung | Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| Grundgesamtheit | 30 |
| Beobachtete Ereignisse | 27 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 90,00% |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre** |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 74,04% (5. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 87,96 - 88,59% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 74,38 - 96,54% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden** |
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter |
| Grundgesamtheit | 82 |
| Beobachtete Ereignisse | 6 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 7,32% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 4,94% (90. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,38 - 2,56% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 3,40 - 15,06% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen bis 45 Jahre ohne pathologischen Befund** |
| Kennzahlbezeichnung | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 11,01 - 13,58% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund** |
| Kennzahlbezeichnung | Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis |
| Grundgesamtheit | entfällt |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)<br>**Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund** |
|---|---|
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 11,05 - 12,96% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)<br>**Beidseitige Ovariektomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und Operation am Ovar oder der Adnexe mit Normalbefund oder benigner Histologie** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 40,23 % (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 19,39 - 20,68% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Herzschrittmacher-Aggregatwechsel<br>**Qualitätsindex zur Durchführung intra-operativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Herz-schrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft |
| Grundgesamtheit | 70 |
| Beobachtete Ereignisse | 70 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,02 - 98,22% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 94,80 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Leitlinienkonforme Systemwahl** |
| Kennzahlbezeichnung | Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt |
| Grundgesamtheit | 128 |
| Beobachtete Ereignisse | 127 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 99,22% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,46 - 98,64% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 95,71 - 99,86% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Systeme 1. Wahl** |
| Kennzahlbezeichnung | Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in den meisten Fällen eingesetzt werden sollten |
| Grundgesamtheit | 128 |
| Beobachtete Ereignisse | 125 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 97,66% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,72 - 96,98% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 93,34 - 99,20% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Systeme 2. Wahl** |
| Kennzahlbezeichnung | Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in weniger als der Hälfte der Fälle eingesetzt werden sollten |
| Grundgesamtheit | 128 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,11 - 0,16% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 2,91% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Systeme 3. Wahl** |
| Kennzahlbezeichnung | Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft spezielle Herzschrittmachersysteme, die nur in individuellen Einzelfällen eingesetzt werden sollten |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 10,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,48 - 1,66% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln** |
| Kennzahlbezeichnung | Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde) |
| Grundgesamtheit | 151 |
| Beobachtete Ereignisse | 113 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 74,83% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 60,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 89,04 - 89,45% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 67,36 - 81,08% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen** |
| Kennzahlbezeichnung | Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel des Herzschrittmachers angemessen funktionierten |
| Grundgesamtheit | 520 |
| Beobachtete Ereignisse | 503 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Herzschrittmacher-Implantation<br>**Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen** |
|---|---|
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 96,73% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 95,66 - 95,81% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 94,83 - 97,95% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Herzschrittmacher-Implantation<br>**Sondendislokation oder -dysfunktion** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 3,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,36 - 1,53% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Herzschrittmacher-Implantation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,73 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 4,02 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,04 - 1,17 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,13 - 4,00 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Herzschrittmacher-Implantation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an prozedur-assoziierten Problemen (Sonden- bzw. Taschenproblemen) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Problemen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Die Probleme traten im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme), auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation |
| Grundgesamtheit | 97 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | 4,55 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,88 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,67 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,98 - 1,05 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,34 - 2,16 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Herzschrittmacher-Implantation<br>**Verhältnis der beobachteten zu erwarteten Rate (O/E) an Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Infektionen oder Komplikationen, die innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 97 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,37 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 5,88 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,93 - 1,19 |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Implantation |
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zu erwarteten Rate (O/E) an Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres** |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 10,09 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation |
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden** |
| Kennzahlbezeichnung | Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 3,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,87 - 1,34% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB) | Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation |
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen** |
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 12 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,03 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 5,03 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,84 - 1,11 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 92,29 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftendoprothesenversorgung<br>**Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen-Erstimplantation** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Die geplante Operation, bei der erstmal ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| Grundgesamtheit | 90 |
| Beobachtete Ereignisse | 89 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,89% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 97,05 - 97,20% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 93,97 - 99,80% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftendoprothesenversorgung<br>**Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| Grundgesamtheit | 23 |
| Beobachtete Ereignisse | 21 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 91,30% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 86,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 91,99 - 92,72% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 73,20 - 97,58% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftendoprothesenversorgung<br>**Präoperative Verweildauer bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation, bei der ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfand |
| Grundgesamtheit | 92 |
| Beobachtete Ereignisse | 22 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 23,91% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 15,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 13,48 - 14,03% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 16,36 - 33,56% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | H20 |

| Leistungsbereich (LB) | Hüftendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Sturzprophylaxe** |
| Kennzahlbezeichnung | Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden |
| Grundgesamtheit | 182 |
| Beobachtete Ereignisse | 181 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 99,45% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 85,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 95,72 - 95,90% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 96,95 - 99,90% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Hüftendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Spezifische Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur** |
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden) |
| Grundgesamtheit | 93 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 4,30% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 11,41% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 4,45 - 4,79% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,69 - 10,54% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Hüftendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation** |
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde) |
| Grundgesamtheit | 90 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 5,56% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 7,50% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,28 - 2,42% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 2,40 - 12,35% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Hüftendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Beweglichkeit bei Entlassung** |
| Kennzahlbezeichnung | Das operierte künstliche Hüftgelenk konnte zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend bewegt werden |
| Grundgesamtheit | 90 |
| Beobachtete Ereignisse | 88 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 97,78% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,03 - 98,16% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 92,26 - 99,39% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Hüftendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung** |
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 169 |
| Beobachtete Ereignisse | 7 |
| Erwartete Ereignisse | 6,81 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,03 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,40 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,98 - 1,02 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,50 - 2,06 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Hüftendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Todesfälle während des akut-stationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahrscheinlichkeit** |
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben) |
| Grundgesamtheit | 119 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel-Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,19 - 0,23% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 3,13% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftendoprothesenversorgung<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen ein Austausch des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile war (bezogen auf den Zeitraum von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk erstmals eingesetzt wurde |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,61 <= 3,12 |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,06 - 1,14 <= 3,12 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,17 - 2,17 <= 3,12 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftendoprothesenversorgung<br>**Allgemeine Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen-Erstimplantation** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde) |
| Grundgesamtheit | 90 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 5,72% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,46 - 1,57% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 4,09% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftendoprothesenversorgung<br>**Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen, (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftendoprothesenversorgung<br>**Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel** |
|---|---|
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 15,15% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 5,84 - 6,54% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung<br>**Präoperative Verweildauer bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden |
| Grundgesamtheit | 104 |
| Beobachtete Ereignisse | 16 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 15,38% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 15,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 13,85 - 14,40% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 9,70 - 23,54% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | H20 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung<br>**Sturzprophylaxe** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden |
| Grundgesamtheit | 84 |
| Beobachtete Ereignisse | 84 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 85,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 95,16 - 95,52% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 95,63 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br><br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung<br><br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 81 |
| Beobachtete Ereignisse | 14 |
| Erwartete Ereignisse | 15,55 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,90 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,24 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,01 - 1,05 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,55 - 1,40 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| Kommentar Geschäftsstelle | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br><br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung<br><br>**Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (z. B. Nachblutungen, Implantatfehllagen und Wundinfektionen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden) |
| Grundgesamtheit | 104 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 4,50% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,18 - 1,36% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 3,56% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB)<br><br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung<br><br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Wundhämatomen/Nachblutungen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur** |
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten mit Nachblutungen oder Blutansammlungen im Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden |
| Grundgesamtheit | 104 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 1,17 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00<= 4,28 |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,83 - 0,99<= 4,28 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 3,17<= 4,28 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| | |
|---|---|
| Leistungsbereich (LB)<br><br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung<br><br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an allgemeinen Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur** |
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Harnwegsinfektionen, Lungenentzündungen oder Thrombosen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden |
| Grundgesamtheit | 104 |
| Beobachtete Ereignisse | 6 |
| Erwartete Ereignisse | 11,93 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,50 <= 2,17 |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)" |

| Leistungsbereich (LB)<br><br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung<br><br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an allgemeinen Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur** |
|---|---|
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,96 - 1,01 <= 2,17 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,23 - 1,05 <= 2,17 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br><br>**Qualitätsindikator (QI)** | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung<br><br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 104 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | 12,56 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,32 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,07 (90. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,00 - 1,07 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,12 - 0,78 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br><br>**Qualitätsindikator (QI)** | Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel<br><br>**Qualitätsindex zur Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Schockgebers (Defibrillators) wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft |
| Grundgesamtheit | 72 |
| Beobachtete Ereignisse | 71 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,61% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00 % |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,60 - 98,78% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 92,54 - 99,75% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Leitlinienkonforme Indikation** |
| Kennzahlbezeichnung | Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) war nach wissenschaftlichen Standards angemessen |
| Grundgesamtheit | 41 |
| Beobachtete Ereignisse | 40 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 97,56% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 91,75 - 92,43% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 87,40 - 99,57% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Leitlinienkonforme Systemwahl** |
| Kennzahlbezeichnung | Der Schockgeber (Defibrillator-System) wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt |
| Grundgesamtheit | 41 |
| Beobachtete Ereignisse | 41 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,28 - 96,75% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 91,43 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln** |
| Kennzahlbezeichnung | Dauer der Operation, bei der der Schockgeber (Defibrillator) erstmal eingesetzt oder das Gehäuse ausgetauscht wird |
| Grundgesamtheit | 53 |
| Beobachtete Ereignisse | 46 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 86,79% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 60,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 91,40 - 92,00% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 75,16 - 93,45% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation<br>**Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel des Schockgebers (Defibrillators) angemessen funktionierten |
| Grundgesamtheit | 150 |
| Beobachtete Ereignisse | 143 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 95,33% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,13 - 96,40% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 90,68 - 97,72% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation<br>**Sondendislokation oder -dysfunktion** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Ungewollte Lageveränderungen oder Funktionsstörungen der Kabel des Schockgebers (Defibrillators) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 3,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,71 - 0,94% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 |
| Kommentar Geschäftsstelle | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 41 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,20 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 6,75 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,81 - 1,10 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 17,66 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen** |
|---|---|
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation<br>**Hardwareproblem (Aggregat oder Sonde) als Indikation zum Folgeeingriff** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Technisches Problem am Schockgeber (Defibrillator), das zu einer erneuten Operation führte (Aggregat- oder Sondenproblem) |
| Grundgesamtheit | 54 |
| Beobachtete Ereignisse | 6 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 11,11% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 8,69% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,20 - 3,58% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 5,19 - 22,19% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation<br>**Prozedurassoziiertes Problem (Sonden- oder Taschenproblem) als Indikation zum Folgeeingriff** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Probleme im Zusammenhang mit der Operation, bei der ein Schockgeber (Defibrillator) eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme). Diese Probleme führten zu einer erneuten Operation |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 6,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,98 - 3,35% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation<br>**Infektion als Indikation zum Folgeeingriff** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Infektion, die zu einer erneuten Operation führte |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |

| Leistungsbereich (LB) | Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Infektion als Indikation zum Folgeeingriff** |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,44% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,47 - 0,63% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden** |
| Kennzahlbezeichnung | Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der angepassten oder neu eingesetzten Kabel des Schockgebers (Defibrillators) |
| Grundgesamtheit | 12 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 3,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,35 - 0,71% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 24,25% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen** |
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 13 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,16 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 5,70 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,12 - 1,49 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 18,69 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| Kommentar Geschäftsstelle | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten, war die Operation aus medizinischen Gründen angebracht |
| Grundgesamtheit | 37 |
| Beobachtete Ereignisse | 37 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,78 - 99,11% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 90,59 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war die Operation aus medizinischen Gründen angebracht |
| Grundgesamtheit | 28 |
| Beobachtete Ereignisse | 28 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,68 - 99,87% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 87,94 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| Kommentar Geschäftsstelle | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkom-mastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen und Patienten, die eine um mindes-tens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten, erlitten einen Schlaganfall oder sind während der Operation verstorben. Bei der Operation wurde gleichzeitig das verengte Herzkranzgefäß überbrückt |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation** |
|---|---|
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel-Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,90 - 10,96% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N01 |
| Kommentar Geschäftsstelle | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während der Operation einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 66 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | 1,16 |
| Ergebnis (Einheit) | 3,44 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 2,99 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,92 - 1,08 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,35 - 8,26 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - offen chirurgisch** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die nach der Operation einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - offen chirurgisch** |
|---|---|
| Ergebnis (Einheit) | 4,66 |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,90 - 1,11 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,60 - 12,85 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und während der Operation einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war |
| Grundgesamtheit | 9 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,08 - 3,59% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 29,91% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und während der Operation einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch** |
|---|---|
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,70 - 3,40% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 98,02 - 98,88% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, lag ein medizinisch angebrachter Grund für den Eingriff vor (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,12 - 99,72% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden |
| Grundgesamtheit | 6 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,16 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 <= 3,03 |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,89 - 1,12 <= 3,03 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 15,06 <= 3,03 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - kathetergestützt** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen schweren Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Kathethers) vorgenommen wurden |
| Grundgesamtheit | 6 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,08 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 Nicht definiert |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,87 - 1,15 Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 28,91 Nicht definiert |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | "Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | (nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,28 - 2,29 Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,03 - 3,67% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N01 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Karotis-Revaskularisation<br>**Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und während des Eingriffs einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,98 - 4,55% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Knieendoprothesenversorgung<br>**Indikation zur elektiven Knieendoprothesen-Erstimplantation** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| Grundgesamtheit | 57 |
| Beobachtete Ereignisse | 57 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 97,75 - 97,90% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 93,69 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Knieendoprothesenversorgung<br>**Indikation zur unikondylären Schlittenprothese** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| Grundgesamtheit | 14 |
| Beobachtete Ereignisse | 14 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,17 - 96,68% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 78,47 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Knieendoprothesenversorgung<br>**Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 86,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 92,87 - 93,72% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N01 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Knieendoprothesenversorgung<br>**Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde) |
| Grundgesamtheit | 73 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 5,00% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,35 - 1,46% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 5,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Knieendoprothesenversorgung<br>**Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 10,37% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 2,95 - 3,55% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N01 |

| Leistungsbereich (LB) | Knieendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Spezifische Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation** |
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde) |
| Grundgesamtheit | 73 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 3,89% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,00 - 1,10% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 5,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Knieendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel** |
| Kennzahlbezeichnung | Komplikationen (z. B. Schädigungen der Nerven, Blutungen und Verschiebungen des künstlichen Kniegelenks) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 13,33% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 4,25 - 4,96% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N01 |

| Leistungsbereich (LB) | Knieendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Beweglichkeit bei Entlassung** |
| Kennzahlbezeichnung | Das operierte künstliche Kniegelenk konnte zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus ausreichend bewegt werden |
| Grundgesamtheit | 73 |
| Beobachtete Ereignisse | 70 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 95,89% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 92,79 - 93,04% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 88,60 - 98,59% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Knieendoprothesenversorgung<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten) |
| Grundgesamtheit | 71 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,42 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 3,79 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,83 - 0,95 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 8,78 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkom-mastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Knieendoprothesenversorgung<br>**Todesfälle während des akut-stationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahr-scheinlichkeit** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben) |
| Grundgesamtheit | 56 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel-Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,03 - 0,05% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 6,42% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Knieendoprothesenversorgung<br>**Knieendoprothesen-Erstimplantation ohne Wechsel bzw. Komponentenwechsel im Verlauf** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Es war innerhalb von 90 Tagen nach der Operation, bei der das künstliche Kniegelenk erstmals eingesetzt wurde, kein Austausch des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile davon notwendig |
| Grundgesamtheit | 65 |
| Beobachtete Ereignisse | 65 |
| Erwartete Ereignisse | |

| Leistungsbereich (LB) | Knieendoprothesenversorgung |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Knieendoprothesen-Erstimplantation ohne Wechsel bzw. Komponentenwechsel im Verlauf** |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 98,54% (5. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,76 - 99,81% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung** |
| Kennzahlbezeichnung | Die Feststellung, dass die Patientinnen und Patienten Brustkrebs haben, wurde vor der Behandlung durch eine Gewebeuntersuchung abgesichert |
| Grundgesamtheit | 195 |
| Beobachtete Ereignisse | 192 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,46% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 97,34 - 97,57% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 95,58 - 99,48% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **HER2-Positivitätsrate** |
| Kennzahlbezeichnung | Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei denen HER2 nachgewiesen werden konnte und die deswegen eine spezielle medikamentöse Therapie erhalten sollten (HER2 ist eine Eiweißstruktur, die sich bei manchen Patientinnen und Patienten auf der Oberfläche der Tumorzellen befindet) |
| Grundgesamtheit | 182 |
| Beobachtete Ereignisse | 32 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 17,58% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 12,86 - 13,38% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 12,74 - 23,77% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Mammachirurgie<br>**Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil möglichst vollständig entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.) |
| Grundgesamtheit | 57 |
| Beobachtete Ereignisse | 57 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 99,14 - 99,38% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 93,69 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Mammachirurgie<br>**Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil möglichst vollständig entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 97,76 - 98,10% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N01 |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Primäre Axilladissektion bei DCIS** |
| Kennzahlbezeichnung | Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die Brustkrebs im Frühstadium hatten) |
| Grundgesamtheit | 15 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel-Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,04 - 0,19% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 20,39% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie** |
| Kennzahlbezeichnung | Die Lymphknoten, die in der Achselhöhle liegen, werden entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die Brustkrebs im Frühstadium haben und bei denen die Brust nicht entfernt wird, sondern brusterhaltend operiert wird) |
| Grundgesamtheit | 10 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 40,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 8,20% (80. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 5,42 - 6,71% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 16,82 - 68,73% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 |

| Leistungsbereich (LB) | Mammachirurgie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie** |
| Kennzahlbezeichnung | Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an) |
| Grundgesamtheit | 91 |
| Beobachtete Ereignisse | 91 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 100,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 90,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 96,23 - 96,63% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 95,95 - 100,00% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Mammachirurgie<br>**Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Zwischen dem Zeitpunkt, wann der Brustkrebs festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage |
| Grundgesamtheit | 164 |
| Beobachtete Ereignisse | 27 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 16,46% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 16,36% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,85 - 4,17% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 11,57 - 22,89% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U31 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Neonatologie<br>**Sterblichkeit bei Risiko-Lebendgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Frühgeborene, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31 Wochen) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel-Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,31 - 0,38% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U32 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Neonatologie<br>**Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Sehr kleine Frühgeborene, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden |
| Grundgesamtheit | 49 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 10,20% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,60 - 4,34% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 4,44 - 21,76% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an sehr kleinen Frühgeborenen, die verstorben sind und zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen) |
| Grundgesamtheit | 49 |
| Beobachtete Ereignisse | 5 |
| Erwartete Ereignisse | 2,17 |
| Ergebnis (Einheit) | 2,31 |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,84 - 1,01 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,00 - 4,92 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Kennzahlbezeichnung | Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden |
| Grundgesamtheit | 49 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 8,16% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,00 - 3,68% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 3,22 - 19,19% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen) |
| Grundgesamtheit | 49 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | 1,94 |
| Ergebnis (Einheit) | 2,06 |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Hirnblutungen (IVH Grad 3 oder PVH) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,89 - 1,09 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,81 - 4,84 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen** |
| Kennzahlbezeichnung | Schwerwiegende Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,91 - 2,43% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an nekrotisierenden Enterokolitiden (NEK) bei sehr kleinen Frühgeborenen** |
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,73 |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,80 - 1,02 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,13 - 3,83 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Kennzahlbezeichnung | Schwerwiegende Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 5,07 - 6,07% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an bronchopulmonalen Dysplasien (BPD) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 1,78 |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,87 - 1,04 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,62 - 4,58 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Kennzahlbezeichnung | Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden |
| Grundgesamtheit | 28 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00% |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 3,03 - 3,91% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 12,06% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Neonatologie<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an höhergradigen Frühgeborenenretinopathien (ROP) bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne zuverlegte Kinder)** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Netzhautschädigungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen) |
| Grundgesamtheit | 28 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 0,92 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 |
| Referenzbereich (bundesweit) | Nicht definiert |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,81 - 1,05 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 3,69 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | N02 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Neonatologie<br>**Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten |
| Grundgesamtheit | 52 |
| Beobachtete Ereignisse | 11 |
| Erwartete Ereignisse | 5,84 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,88 |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 1,91 (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,88 - 0,98 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 1,09 - 3,03 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Kindern mit nosokomialen Infektionen (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kindern mit einer Infektion, die sie im Krankenhaus erworben haben (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden |
| Grundgesamtheit | 346 |
| Beobachtete Ereignisse | 7 |
| Erwartete Ereignisse | 6,88 |
| Ergebnis (Einheit) | 1,02 <= 2,79 |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,87 - 0,97 <= 2,79 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,49 - 2,07 <= 2,79 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Pneumothoraces bei Kindern unter oder nach Beatmung (ohne zuverlegte Kinder)** |
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an beatmeten Kindern mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (bezogen auf Kinder, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden |
| Grundgesamtheit | 120 |
| Beobachtete Ereignisse | 4 |
| Erwartete Ereignisse | 4,35 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,92 <= 2,54 |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,87 - 0,98 <= 2,54 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,36 - 2,28 <= 2,54 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Zunahme des Kopfumfangs** |
| Kennzahlbezeichnung | Wachstum des Kopfes |
| Grundgesamtheit | 69 |
| Beobachtete Ereignisse | 9 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 13,04% |
| Referenzbereich (bundesweit) | <= 21,74% (95. Perzentil) |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 9,58 - 10,53% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 7,02 - 22,97% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Durchführung eines Hörtests** |
| Kennzahlbezeichnung | Ein Hörtest wurde durchgeführt |
| Grundgesamtheit | 330 |
| Beobachtete Ereignisse | 324 |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | 98,18% |
| Referenzbereich (bundesweit) | >= 95,00% |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 97,77 - 97,95% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 96,09 - 99,16% |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB) | Neonatologie |
|---|---|
| **Qualitätsindikator (QI)** | **Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an sehr kleinen Frühgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C** |
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 Grad Celsius festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32 Wochen |
| Grundgesamtheit | 52 |
| Beobachtete Ereignisse | 0 |
| Erwartete Ereignisse | 3,17 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,00 <= 2,52 |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,90 - 1,05 <= 2,52 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,00 - 1,13 <= 2,52 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |
| | In den risikoadjustierten Qualitätsindikatoren sind die erwarteten Werte der Krankenhäuser immer größer als 0. Sehr kleine Werte von z. B. 0,001 können aus technischen Gründen nicht dargestellt werden, da nur zwei Nachkommastellen ausgewiesen werden. |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Neonatologie<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Risiko-Lebendgeborenen mit einer Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 Grad Celsius festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31 Wochen |
| Grundgesamtheit | 318 |
| Beobachtete Ereignisse | 8 |
| Erwartete Ereignisse | 13,68 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,58 <= 2,04 |
| Referenzbereich (bundesweit) | (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Frühgeborenen)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,92 - 0,98 <= 2,04 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,30 - 1,14 <= 2,04 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Pflege: Dekubitusprophylaxe<br>**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | "Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts ein Druckgeschwür (Dekubitus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitus Grad/ Kategorie 1) |
| Grundgesamtheit | 26347 |
| Beobachtete Ereignisse | 43 |
| Erwartete Ereignisse | 105,55 |
| Ergebnis (Einheit) | 0,41 <= 2,31 |
| Referenzbereich (bundesweit) | berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)" |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 1,05 - 1,07 <= 2,31 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | 0,30 - 0,55 <= 2,31 |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | R10 |

| Leistungsbereich (LB)<br>**Qualitätsindikator (QI)** | Pflege: Dekubitusprophylaxe<br>**Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4** |
|---|---|
| Kennzahlbezeichnung | Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitus Grad/ Kategorie 4) |
| Grundgesamtheit | entfällt |
| Beobachtete Ereignisse | entfällt |
| Erwartete Ereignisse | |
| Ergebnis (Einheit) | - |
| Referenzbereich (bundesweit) | Sentinel-Event |
| Vertrauensbereich (bundesweit) | 0,01 - 0,01% |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus) | entfällt |
| Bewertung durch den Strukturierten Dialog | U33 |

## C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V

**Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.**

## C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V

**Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:**

| DMP |
|---|
| Brustkrebs |

## C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

| Leistungsbereich: Koronarangiographie | |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Die Indikatoren und Ergebnisse der perkuten koronaren Intervention werden in einem zentralen Register prospektiverfasst, sowie dokumentiert und ausgewertet. |
| Ergebnis | Verbesserung der Behandlungsabläufe |
| Messzeitraum | kontinuierliche Datenerhebung |

| Leistungsbereich: Erfassung der inner-und präklinischen Behandlungszeiten mit akutem Myokardinfarkt (STEMI) | |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Multizentrische, bundesweite prospektive Datenerfassung bei Herzinfarkt FiTT-STEMI: Regelmäßige Auswertung der Behandlungszeiten. Besprechung der Ergebnisse mit allen an der Rettungskette Beteiligten |
| Ergebnis | Verbesserung der Infarktdiagnose & Behandlungsorganisation und der außer-und innerklinischen Therapie |
| Messzeitraum | Kontinuierliche Datenerhebung |

| Leistungsbereich: Gesamthaus | |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | QS aus Routinedaten |
| Ergebnis | Im Vergleich zu den anderen teilnehmenden KH bewegen sich die Werte gewöhnlich im Mittelfeld. |
| Messzeitraum | Quartalsmäßig |

| Leistungsbereich: Inner- und präklinische Datenerhebung "kardiopulmonale Reanimation" | |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Deutsches Reanimationsregister |
| Ergebnis | Ausführliche Datenerhebungen: 49 Einsätze der 3 innerklinischen Notfallteams, davon 35 Reanimationen |
| Messzeitraum | 01.01.2018 - 31.12.2018 |
| Datenerhebung | Manuell (via innerklinisches Notfallprotokoll) |
| Vergleichswerte | Benchmark im Deutschen Reanimationsregister |
| Quellenangaben | Daten für Klinikum Wolfsburg im Deutschen Reanimationsregister |

| Leistungsbereich: Hygiene | |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | KISS: OP-KISS ITS KISS ( Infektions- und Errreger Surveillance) NEO KISS Hand KISS MRSA KISS CDAD KISS SARI Antibiotic-Steward-Ship |
| Ergebnis | Ergebnisse überwiegend im oberen Mittelfeld. |
| Messzeitraum | Kontinuierliche Datenerhebung seit 1998. |
| (analog zu dem Referenzzeitraum vom KISS) | |
| Datenerhebung | analog KISS |
| Rechenregeln | analog KISS |
| Referenzbereiche | analog KISS |
| Vergleichswerte | analog KISS |
| Quellenangaben | analog KISS |

| Leistungsbereich: Radiologie | |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | DeGIR: Teilnahme an der Qualitätssicherung für Interventionelle Radiologie und Minimal-invasive Therapie |
| Ergebnis | Dokumentation aller Interventionen: Verfahrensjahr 2017 - 388 Datensätze |
| Messzeitraum | kontinuierlich seit 2011 |
| Datenerhebung | Manuelle Eingabe in der Online Erfassung der DeGIR |
| Rechenregeln | analog DeGIR |
| Referenzbereiche | |

| Leistungsbereich: Radiologie | |
|---|---|
| Vergleichswerte | Qualitätsbericht DeGIR |
| Quellenangaben | Daten für das Klinikum Wolfsburg in der DeGIR QS Dokumentation |

| Leistungsbereich: Zentrale Notfallaufnahme | |
|---|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | AKTIN-Projekt |
| Deutsches Notaufnahmeregister | Dokumentation aller Interventionen: Verfahrensjahr 2017 - 388 Datensätze |
| Ergebnis | Ausführliche Datenerhebungen |
| Messzeitraum | 01.01.2017 - 31.12.2017 |
| Datenerhebung | Digital |
| Rechenregeln | |
| Referenzbereiche | |
| Vergleichswerte | Benchmark |
| Wissenschaftliche Auswertungen | analog KISS |
| Quellenangaben | AKTIN Projekt www.aktin.org |

# C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

## C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

| | Mindestmenge | Erbrachte Menge |
|---|---|---|
| Kniegelenk-Totalendoprothesen | 50 | 59 |
| Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus | 10 | 10 |
| Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas | 10 | 16 |
| Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1 | 14 | 34 |

## C-5.2 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

### C-5.2.1 Gesamtergebnis der Prognosedarlegung

| Kniegelenk-Totalendoprothesen | |
|---|---|
| Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt | Ja |

| Organsystem Ösophagus | |
|---|---|
| Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt | Ja |

| Organsystem Pankreas | |
|---|---|
| Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt | Ja |

| Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g | |
|---|---|
| Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt | Ja |

### C-5.2.2 Leistungsmengen, die der Prognoseermittlung zu Grunde gelegt wurden

| Kniegelenk-Totalendoprothesen | |
|---|---|
| Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018: | 59 |
| Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge: | 57 |

| Organsystem Ösophagus | |
|---|---|
| Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018: | 10 |
| Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge: | 7 |

| Organsystem Pankreas | |
|---|---|
| Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018: | 16 |
| Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge: | 17 |

| Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g | |
|---|---|
| Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2018: | 34 |
| Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge: | 30 |

### C-5.2.3 Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen

| Kniegelenk-Totalendoprothesen | |
|---|---|
| Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose) | Ja |

| Organsystem Ösophagus | |
|---|---|
| Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose) | Rechtstreit anhängig |

| Organsystem Pankreas | |
|---|---|
| Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose) | Ja |

| Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g | |
|---|---|
| Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr auf Grund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose) | Ja |

## C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

| Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit hämato-onkologischen Krankheiten (CQ02) |
|---|

| Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1 (CQ05) | |
|---|---|
| Kommentar | Pflegerische Versorgung gemäß den Anforderungen erbracht |

| Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma (CQ01) |
|---|

Nichterfüllung der Anforderungen an die pfl. V. mitgeteilt: Ja

Der „klärende Dialog“ ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Zentren, die nach dem 01.01.2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die Personalausstattung in der Pflege (Pflegeschlüssel), die zur Versorgung von Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g notwendig sind, noch nicht vollumfänglich erreicht haben

Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-R: Nein

## C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

| Nr. | Fortbildungsverpflichteter Personenkreis | Anzahl (Personen) |
|---|---|---|
| 1 | Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen | 191 |
| 1.1 | Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 1.1.1] | 117 |
| 1.1.1 | Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben [Zähler von Nr. 1.1] | 113 |

## Kontakt Klinikum

Sauerbruchstr. 7
38440 Wolfsburg
www.klinikum.wolfsburg.de

Stand der Veröffentlichung: März 2020