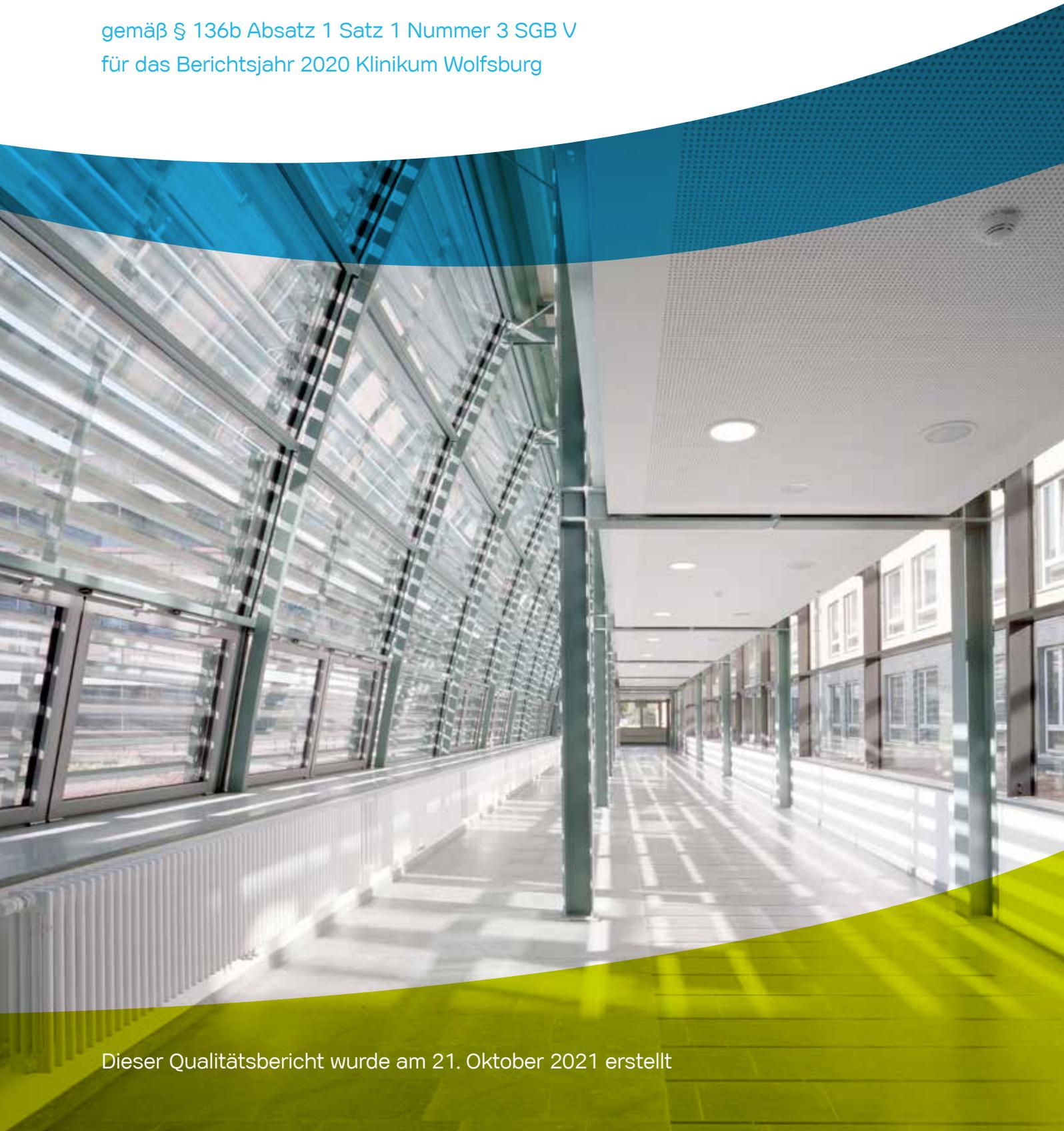




Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V
für das Berichtsjahr 2020 Klinikum Wolfsburg



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	7
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	11
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	13
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	15
A-9	Anzahl der Betten	17
A-10	Gesamtfallzahlen	17
A-11	Personal des Krankenhauses	17
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	25
A-13	Besondere apparative Ausstattung	36
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	37

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1	Medizinische Klinik I	40
B-2	Medizinische Klinik II	53
B-3	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	66
B-4	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und Psychosomatik	78
B-5	Klinik für Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie	87
B-6	Klinik für Gefäßchirurgie	97
B-7	Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie	107
B-8	Neurotraumatologie und Wirbelsäulenchirurgie	116
B-9	Klinik für Hals-Nasen-Ohrenkrankheiten, Kopf- und Halschirurgie	122
B-10	Neurologie	133
B-11	Urologische Klinik	140
B-12	Geriatric	149
B-13	Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie	155
B-14	Klinik für Anästhesie, Notfallmedizin, Operative Intensivmedizin und Schmerztherapie	160
B-15	Zentrale Notfallaufnahme	167
B-16	Klinik für Augenheilkunde	171
B-17	Institut für Klinische Chemie, Laboratoriums- und Transfusionsmedizin	173
B-18	Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie	176
B-19	Institut für klinische Pathologie	183
B-20	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik- und Sozialpädiatrie	185

C Qualitätssicherung

C-1	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	192
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	192
C-3	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	254
C-4	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V	255
C-5	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V	258
C-6	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	259
C-7	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	259



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	Medizinische Direktorin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Alina Dahmen
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: <https://www.klinikum.wolfsburg.de/aerzte/aerztliches-medizinmanagement>



A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht.

Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Seit dem 01.09.2021 ist Dr. med Alina Dahmen die Medizinische Direktorin des Klinikums. Prof. Dr. med. Nils Homann übernimmt ab 01.10.2021 die Leitung als Ärztlicher Direktor.

Krankenhaus	
Krankenhausname	Klinikum Wolfsburg
Hausanschrift	Sauerbruchstr. 7, 38440 Wolfsburg
Telefon	05361/80-0
Fax	05361/80-1221
Zentrale E-Mail	info@klinikum.wolfsburg.de
Postanschrift	Sauerbruchstr. 7, 38440 Wolfsburg
Institutionskennzeichen	260310766
Standortnummer aus dem Standortregister	771722
Standortnummer (alt)	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	Medizinische Hochschule 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
MP02	Akupunktur	Akupunktur in der Geburtshilfe
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie: „Ein Himmel für Kinder“
MP53	Aromapflege/-therapie	Geburtshilfe; Palliativmedizin
MP04	Atemgymnastik/-therapie	Gesamtklinikum; Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik	Klinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
MP06	Basale Stimulation	Intensivmedizin; Neurologie; Palliativmedizin
MP56	Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung	Schwefelbad Fallersleben: Präventionskurse
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	Rehabilitationsberatung durch Sozialdienst
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Palliativbetten, Trauerbegleitung, Seelsorge
MP10	Bewegungsbad/Wassergymnastik	Schwefelbad Fallersleben
MP57	Biofeedback-Therapie	Psychosomatik für Kinder und Jugendliche
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	Physiotherapie Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie: für Kinder
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Mangelernährungsscreening mit Therapieempfehlung https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/ernaehrungsberatung/ Psychosomatik für Kinder und Jugendliche: unter anderem Ernährungstherapeutische Kochgruppen
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	Geriatric; Operative Intensivstation; Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie: Ergotherapie
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	Bereichspflege
MP18	Fußreflexzonenmassage	Schwefelbad Fallersleben
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	Elternschule: https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/frauenklinik/elternschule/ Schwefelbad Fallersleben: Yoga mit Schwerpunkt Schwangerschaft
MP59	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/ Konzentrationstraining	Im Rahmen der Ergotherapie Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP20	Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/ Reittherapie	Psychosomatik für Kinder und Jugendliche (Station „Regenbogen“); Hippotherapie Tiergestützte Therapie: Psychosomatik für Kinder und Jugendliche; Palliativstation
MP21	Kinästhetik	Gesamtklinikum Psychosomatik für Kinder und Jugendliche
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	Urologie; Frauenklinik
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/ Bibliotherapie	Psychosomatik für Kinder und Jugendliche: Mandala, plastisches Gestalten, Stafeleimalerei, Kunsttherapeutin, Ergotherapeuten
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Gesamtklinikum
MP25	Massage	Gesamtklinikum
MP26	Medizinische Fußpflege	Schwefelbad https://www.klinikum.wolfsburg.de/ueber-uns/schwefelbad-fallersleben/
MP27	Musiktherapie	Psychosomatik für Kinder und Jugendliche (Station "Regenbogen"); Palliativstation: Klangschalen
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	Geburtshilfe Palliativstation
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	Physiotherapie: Manualtherapie Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie: Manualtherapie Schwefelbad: Manualtherapie mit osteopathischen und chiropraktischen Einflüssen
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	Villa Bunterkund Psychosomatik für Kinder und Jugendliche: Lebenswelt orientierte Pädagogik, Training Sozialerkompetenzen
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	Elektrotherapie Eis- und Wärmepackungen



Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	Schwefelbad Fallersleben Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	Schwefelbad Fallersleben
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychozialdienst	Cancer Center Palliativstation Geriatric; Neurologie: Stroke Unit Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie
MP61	Redressionstherapie	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	Neurotraumatologie und Wirbelsäulenchirurgie
MP36	Säuglingspflegekurse	Elternschule
MP37	Schmerztherapie/-management	Individuelle Therapiepläne
MP62	Snoezelen	Psychosomatik für Kinder und Jugendliche
MP63	Sozialdienst	Unterstützung bei Pflegebedarf: https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/seelsorge-und-soziale-dienste/sozialdienst/
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	Informationsveranstaltungen, Vorträge, Mottotage, Kreissaalführung
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	Sturzprophylaxe, Chronische Wunden, Stoma

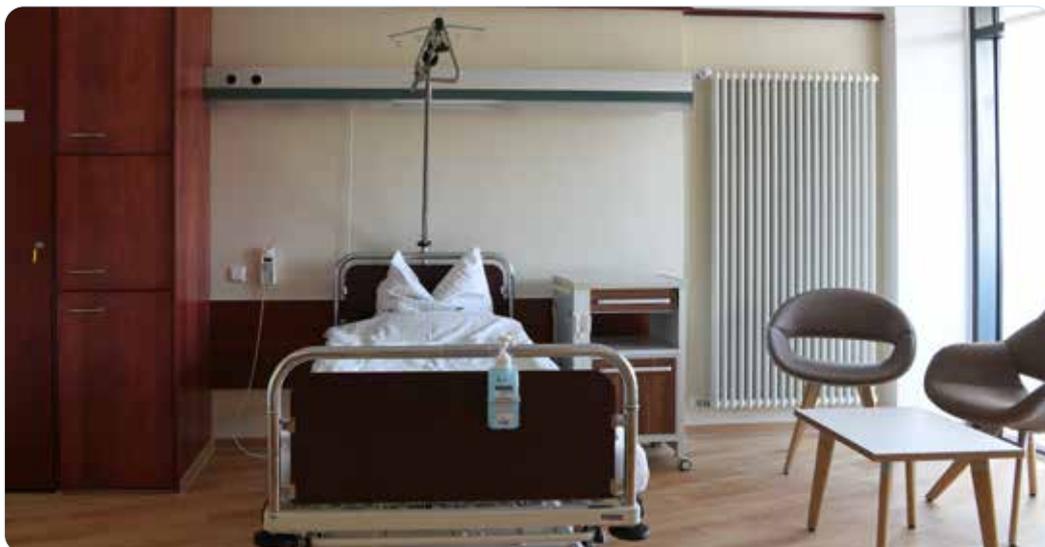


Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern	Schwefelbad Fallersleben: Babyschwimmen und -Massage https://www.klinikum.wolfsburg.de/ueber-uns/schwefelbad-fallersleben/babyschwimmen https://www.klinikum.wolfsburg.de/ueber-uns/schwefelbad-fallersleben/babymassage
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	Palliativstation: Entspannungsmassagen Psychosomatik für Kinder und Jugendliche
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker	Ernährungsberatung Diabetes mellitus Typ 1, 2 & 3 Gestationsdiabetes
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	Im Rahmen der Elternschule: Beratungstelefon, Hebammenambulanz, Das kleine Baby ABC, Stillvorbereitung, Akupunktursprechstunde, Hebammensprechstunde, Stillberatung in der Klinik, Stillberatung ambulant Psychosomatik für Kinder und Jugendliche: Elternberatung Einzel/ in Gruppen
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	Schlucktherapie; Therapie des Facio-Oralen Traktes (F.O.T.T); Spiegeltherapie Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie: Bobath-, Vojat- und Castillo Morales-Therapie
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen/Entbindungspflegern	Kreissaalführung
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Wundexperten, onkologische Fachpflege
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	Schwefelbad Fallersleben
MP43	Stillberatung	Eigene Stillberaterin im Haus
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie: Logopädie Neurologie, Intensivmedizin: Logopädie
MP45	Stomatherapie/-beratung	Für das Gesamtklinikum steht ein Stomaexperte zur Verfügung.
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	Erfolgt durch die betreuende Station
MP67	Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder	Physiotherapie im Rahmen der Neurologie Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Gesamtklinikum Schwefelbad Fallersleben: Fangopackung, Heißluftbestrahlung, Eispackung
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	Physiotherapie Geburtshilfe/ Elternschule
MP51	Wundmanagement	Für das Gesamtklinikum stehen zwei Wundexperten zur Verfügung
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	Hospiz

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Info-Terminal über Selbsthilfegruppen im Foyer; Zusammenarbeit mit verschiedenen Selbsthilfegruppen Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM68	Abschiedsraum		„Raum der Stille“
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)		Vegetarische/ vegane Küche, glutenfreie Ernährung, Lactosefreie Ernährung. Weiteres nach Absprache mit der Küche möglich (z.B. muslimische Ernährung).
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/service-und-komfortleistungen	Wahlleistung Einbettzimmer - Unterkunft inkl. Komfortpaket: 95€ pro Zimmer/ Tag Komfortpaket Einbettzimmer - ohne Komfortelemente Unterkunft: 62€ pro Zimmer/ Tag 60 Zimmer; inkl. Entertainmentpaket, Wahl- und Zusatzverpflegung, Besucherecke u.v.m.
NM40	Empfangs- und Begleitedienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besuchern durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter	https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/seelsorge-und-soziale-dienste/gruene-damen	Grüne Damen - Evangelische Krankenhaushilfe (EKH)
NM49	Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten	https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/wolfsburger-gesundheitsakademie	Gesundheitsakademie: Kooperation mit der Volkshochschule und dem Förderverein des Klinikum Wolfsburg e.V.
NM50	Kinderbetreuung	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/kinder-und-jugendklinik-und-psycho-somatik/elterninfo	Villa bunterkund für Patienten der Kinderklinik und ihre Familien Öffnungszeiten: Mo.-Fr. 9:00-17:00 Uhr, Pause 12:00-12:30 Uhr, Sa.-So. 12:00-16:00 Uhr
NM05	Mutter-Kind-Zimmer		Geburtsklinik
NM07	Rooming-in	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/frauenklinik/geburtshilfe	Geburtsklinik 24-Stunden Rooming-in direkt nach der Geburt zur Förderung der Milchbildung und des Infektionsschutzes



Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM63	Schule im Krankenhaus	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/kinder-und-jugendklinik-und-psychosomatik/psychosomatische-stationen/schule	Individueller Lehrplan, 2 Lehrkräfte vorhanden, 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
NM62	Schulteilnahme in externer Schule/Einrichtung		Kooperationspartner: Wolfsburger Oberschule
NM42	Seelsorge	https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/seelsorge-und-soziale-dienste/krankenhaus-seelsorge	Evangelische Krankenhaus Seelsorge für Patienten und Angehörige
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 Begleitpersonen von Kindern unter 6 Jahren: 0€ Liege: 17,00€ pro Tage Bett: 52,00€ pro Tage
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/cancer-center/kooperationspartner	Regelmäßige Treffen im Klinikum Selbsthilfegruppen i.R.d. Cancer Centers

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM10	Zwei-Bett-Zimmer	https://www.klinikum.wolfsburg.de/patienten-und-besucher/service-und-komfortleistungen	Wahlleistung Zweibettzimmer - Unterkunft inkl. Komfortpaket: 50€ pro Zimmer/ Tag Wahlleistung Komfortpaket Zweibettzimmer - ohne Komfotelemente Unterkunft: 32€ pro Zimmer/ Tag 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 Zweibettzimmer - Unterkunft inkl. Komfortpaket: 50€ pro Zimmer/ Tag Wahlleistung Komfortpaket Zweibettzimmer - ohne Komfotelemente Unterkunft: 32€ pro Zimmer/ Tag 40 Zimmer; inkl. Entertainmentpaket, Wahlverpflegung, Besucherecke u.v.m.

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen	
Funktion	Ansprechpartner bzw. zuständige Stelle für Menschen mit Behinderung - i.R. Cancer Center
Titel, Vorname, Name	Michaela von Rechenberg
Telefon	05361/80-1953
Fax	05361/80-1606
E-Mail	sozialdienst@klinikum.wolfsburg.de



A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	
BF14	Arbeit mit Piktogrammen	
BF02	Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift	
BF37	Aufzug mit visueller Anzeige	Stockwerkanzeige
BF33	Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	Behindertenparkplätze auf allen Besucherparkplätzen inkl. Tiefgarage, barrierefreie Erreichbarkeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln: Taxistand und Bushaltestelle sind barrierefrei.
BF34	Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	Infotresen am Haupteingang hat einen abgeflachten Bereich für Rollstuhlfahrer, Zugang des Klinikums ist ebenerdig, barrierefreier Zugang über die Tiefgarage und über den Haupteingang.
BF41	Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme	Notrufsysteme in Patientenzimmern und Sanitäranlagen
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	
BF16	Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	Speziell geschultes Personal
BF24	Diätische Angebote	
BF25	Dolmetscherdienst	Eigenes Personal als Dolmetscher sowie Videodolmetschen
BF17	Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF21	Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF22	Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF29	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus	
BF18	OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	
BF32	Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	Raum der Stille
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF19	Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF04	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	Zielübersicht inkl. Lageplan in der Eingangshalle, Installation zweite Zielübersicht am stark frequentiertem Infopunkt 3
BF20	Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	

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 Medizinische Klinik 2 Klinik für Anästhesie Frauenklinik Gefäßchirurgie Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie Zentrale Notfallaufnahme
FL02	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen	Medizinische Klinik 2
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	Medizinische Klinik 1 Medizinische Klinik 2 Frauenklinik Kinderklinik Gefäßchirurgie Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie Urologie Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie Neurologie Radiologie Anästhesie ZNA ZEUS Allgemeinchirurgie

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	Medizinische Klinik 1 Medizinische Klinik 2 Kinderklinik Gefäßchirurgie Klinik für Urologie Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie Klinik für Anästhesie Zentrale Notfallaufnahme Allgemeinchirurgie
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	Phase I-Studien: Medizinische Klinik 2, Kinderklinik Phase II-Studien: Medizinische Klinik 2, Kinderklinik
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Phase III-Studien: Medizinische Klinik 2, Kinderklinik, Urologie, Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie, Strahlenklinik Phase IV-Studien: Medizinische Klinik 2, Frauenklinik, Kinderklinik, Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie Zentrale Notfallaufnahme Klinik für Allgemeinchirurgie
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher	Prof. Homann: Basislehrbuch Innere Medizin Dr. Denecke: Tumorerkrankungen der Vulva und Vagina Dr. Grote/Prof. Menzel: Short interruptions between pre-warming and intraoperative warming are associated with low intraoperative hypothermia rates Dr. Erdmann: Klinische Akut- und Notfallmedizin
FL09	Doktorandenbetreuung	Medizinische Klinik 1 Medizinische Klinik 2 Urologie Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Kopf- und Halschirurgie Klinik für Anästhesie Zentrale Notfallaufnahme Klinik für Allgemeinchirurgie

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

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

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Betten	
Betten	547

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle	
Vollstationäre Fallzahl	27675
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	51758

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 245,24

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	200,06	Direkt	244,47
Ambulant	45,18	Nicht Direkt	0,77

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 135,54



Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	109,28
Ambulant	26,26

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	134,77
Nicht Direkt	0,77

Davon Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1
Nicht Direkt	0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1
Nicht Direkt	0

Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl: 1

A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.



Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 412,94

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	407,15
Ambulant	5,79

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	408,26
Nicht Direkt	4,68

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 76,2

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	76,2
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	76,2
Nicht Direkt	0

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 8,75

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	8,75
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	8,75
Nicht Direkt	0

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 11,01

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	10,92
Ambulant	0,09

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	11,01
Nicht Direkt	0

Hebammen und Entbindungspfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 14,65

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	13,64
Ambulant	1,01

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	14,65
Nicht Direkt	0

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 9,07

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	8,29
Ambulant	0,78

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	9,07
Nicht Direkt	0

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 120,04

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	114,61
Ambulant	5,43

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	120,04
Nicht Direkt	0

A-11.3 Spezielles therapeutisches Personal

SP04 - Diätassistent und Diätassistentin

Anzahl Vollkräfte: 2,89

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,89	Küche
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,89
Nicht Direkt	0

SP23 - Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin

Anzahl Vollkräfte: 7,98

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,66	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Ambulant	3,32	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	7,98
Nicht Direkt	0

SP05 - Ergotherapeut und Ergotherapeutin

Anzahl Vollkräfte: 12,43

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,98	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin Geriatrie
Ambulant	6,45	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie Villa Bunterkund

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	12,43
Nicht Direkt	0

SP06 - Erzieherin und Erzieher

Anzahl Vollkräfte: 0,65

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,65	Kinderklinik
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,65
Nicht Direkt	0

SP09 - Heilpädagoge und Heilpädagogin

Anzahl Vollkräfte: 0,95

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0,95	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,95
Nicht Direkt	0

SP54 - Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

Anzahl Vollkräfte: 1,2

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	1,2	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,2
Nicht Direkt	0

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

Anzahl Vollkräfte: 2,54

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,1	Klinik für Kinder-und Jugendmedizin
Ambulant	2,44	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,54
Nicht Direkt	0

SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

Anzahl Vollkräfte: 3,79

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,79	Physiotherapie Schwefelbad Fallersleben
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	3,79
Nicht Direkt	0

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

Anzahl Vollkräfte: 2,5

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,5	Medizinische Klinik 1 Neurologie
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,5
Nicht Direkt	0

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

Anzahl Vollkräfte: 34,14

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	34,14	Institut für Labormedizin Institut für Klinische Pathologie
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	34,14
Nicht Direkt	0

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

Anzahl Vollkräfte: 23,95

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	23,33	Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie, Klinik für Hals-Nasen-Ohrenerkrankungen, Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie	Direkt	23,95
Ambulant	0,62		Nicht Direkt	0

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Anzahl Vollkräfte: 1,33

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,33	Pflegedienst	Direkt	1,33
Ambulant	0		Nicht Direkt	0

SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

Anzahl Vollkräfte: 0,83

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,83	Pflegedienst	Direkt	0,83
Ambulant	0		Nicht Direkt	0

SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta

Anzahl Vollkräfte: 3,93

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,91	Physiotherapie	Direkt	3,93
Ambulant	3,02	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie	Nicht Direkt	0

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 14,58

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,49	Physiotherapie
Ambulant	7,09	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie Schwefelbad Fallerleben

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	14,58
Nicht Direkt	0

SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

Anzahl Vollkräfte: 7,02

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	7,02	Sozialdienst Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	7,02
Nicht Direkt	0

SP26 - Sozialpädagogin und Sozialpädagoge

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,5	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Ambulant	1	Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,5
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 Viszeralchirurgie; Pathologie; Medizinische Direktorin
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-Koordination (RMK) 2. wöchentlich: RMK & Med. Direktorin 3. wöchentlich: RMK & Klinikumsdirektor 4. monatlich: RMK & Leitung Notaufnahme 5. monatlich: RMK & Qualitätsmanagement 6. quartalsweise: RMK & Direktorium 7. monatlich: Chefarzte, PDL, MD, RM, QM
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 Risikomanagement Datum: 28.10.2015 Kommentar: Arbeitsanweisung Matrix zur Risikobewertung (Stand 12.03.2019)
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Name: Innerklinische Notfallalgorithmen Datum: 01.01.2019
RM05	Schmerzmanagement	Name: Verfahrensanweisung Multimodale stationäre Schmerztherapie Datum: 10.09.2014

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM06	Sturzprophylaxe	Name: Nationaler Expertenstandard: Verfahrensanweisung Sturzprophylaxe und -management Datum: 01.01.2020
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z. B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Name: Nationaler Expertenstandard: Verfahrensanweisungen Dekubitus- management Datum: 01.02.2020
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Name: Verfahrensanweisung Freiheitsentziehender Maßnahmen Datum: 01.03.2014
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Name: Organisationshandbuch Medizintechnik Datum: 28.07.2014
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Qualitätszirkel Tumorkonferenzen Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen 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 Datum: 05.10.2015
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Name: tägliche Röntgenbesprechung in den Medizinischen Kliniken, Unfallchirurgie, Urologie, HNO, Neurologie, Strahlentherapie und Frauenklinik Datum: 15.01.2006
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen	Name: Verfahrensanweisung Wolfsburger Sicherheits-Checkliste OP Verfahrensanweisung für die Einführung der Patientenidentifikationsarmbändern Arbeitsanweisung Seitenmarkierung der operierenden Extremität Datum: 04.04.2013
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Name: Arbeitsanweisung: Übergabe im septischen und aseptischen OP Bereich Datum: 01.10.2020
RM18	Entlassungsmanagement	Name: Verfahrensanweisung Rahmenvertrag gem. §39 (1a) S.9 SGB V Entlassmanagement (Stand 19.3.2018). jährliche Auditierung des Prozesses/ Begehung des Entlassmanagement durch Fachpersonal Datum: 19.03.2018

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswegigen 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 hygienebeauftragte Ärztinnen	18	
Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK)	4	3,25 Hygienefachkraftstellen
Hygienebeauftragte in der Pflege	20	

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 Antibiotikaphylaxe 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 Antibiotikaphylaxe	
Der Standard liegt vor	Ja
1. Der Standard thematisiert insbesondere	
a) Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	Ja
b) Zu verwendende Antibiotika	Ja
c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe	Ja
2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert	Ja
3. Antibiotikaphylaxe 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	36,00 ml/Patiententag
Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen	
- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Ja
- Händedesinfektionsmittelverbrauch	197,00 ml/Patiententag
Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs	Ja

A-12.3.2.5 Umgang mit Patientinnen und 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-Niedersachsen	
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Hygieneschulung und -begehung, Einführungsveranstaltung neuer Mitarbeiter
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Gold	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		Zentrale Sterilgutversorgungsabteilung: Begehung durch Gewerbeaufsicht, sowie Auditbegehungen
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	CDAD-KISS HAND-KISS ITS-KISS MRSA-KISS NEO-KISS OP-KISS 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	Katharina Schloz
Telefon	05361/80-1210
Fax	05361/80-1212
E-Mail	katharina.schloz@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).

Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

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

Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher	
Funktion	Stellvertretende 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 Arzneimitteltherapie sicherheit einer konkreten Person übertragen: Ja

Angaben zur Person	
Angaben zur Person	Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit

Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher	
Funktion	Leitender Apotheker
Titel, Vorname, Name	Gerd Aden
Telefon	05361/80-1482
Fax	05361/80-1644
E-Mail	patientensprecherin@klinikum.wolfsburg.de

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

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat. Die folgenden Aspekte können, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese: Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

Medikationsprozess im Krankenhaus: Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen:

Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung. Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z.B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u.Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

Entlassung: Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte, sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
AS08	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		MMI Pharmindex plus
AS04	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientendaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		Einlesen des Medikationsplans des Patienten in MMI Pharmindex plus
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	<ul style="list-style-type: none"> - Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung - Zubereitung durch pharmazeutisches Personal - Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen 	Arbeitsanweisungen Apotheke

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	<ul style="list-style-type: none"> - Fallbesprechungen - Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung - Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) - Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2) 	CIRS-System im Klinikum
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	<ul style="list-style-type: none"> - Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs - bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten 	<p>*Erstellung eines Medikationsplans bei Entlassung über MMI Pharmindex plus</p> <p>*Bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe durch die Kliniken möglich (zur Wochenend-/Feiertagsüberbrückung)</p>
AS05	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe –Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)		
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		Schulung im Umgang mit Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke über die Krankenpflegeschule
AS06	SOP zur guten Verordnungspraxis	Name: Verfahrensanweisung Letzte Aktualisierung: 04.10.2018	In den jeweiligen Kliniken gibt es gesonderte Verfahrensanweisungen/Arbeitsanweisungen zur Gabe der jeweiligen Arzneimitteln
AS03	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Name: Dienstanweisung Klinikum Wolfsburg für den Verkehr mit Arzneimittel Letzte Aktualisierung: 18.08.2010	Schnittstelle ambulant/stationär: Aufnahme der Patientenmedikation auf einem standardisiertem Formular, Bearbeitung dieser Substitutionsanforderungen durch die Krankenhausapotheke, Prüfung von Arzneimittel-Interaktionen durch die Krankenhausapotheke.

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	Frauenklinik, Urologie, Z-OP 24h Verfügbarkeit
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	Ja	Medizinische Klinik 1 Klinik für Neurologie
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

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	Ja	Radiologie: keine 24 Stunden Notfallverfügbarkeit OP: 24 Stunden Notfallverfügbarkeit
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	Nein	Klinik für Urologie, Prostatazentrum
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	Gerät für Nierenersatzverfahren	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	Ja	Medizinische Klinik 1; Notfalldialyse (CVVH)
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	Klinik für Kinder- und Jugendklinik und Psychosomatik
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	Nein	Medizinische Klinik 2 Endoskopie 24h verfügbarkeit
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	Ja	
AA69	Linksherzkatheterlabor	Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße	Ja	Medizinische Klinik 1

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses	
Zugeordnete Notfallstufe	Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3)
Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung	Nein
Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt	
Erfüllung der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen Notfallversorgung (siehe A-14.2)	

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Nr.	Module der Speziellen Notfallversorgung
SN02	Modul Notfallversorgung Kinder (erweitert)
SN01	Modul Notfallversorgung Kinder (Basis)
SN04	Modul Schwerverletztenversorgung
SN05	Modul Schlaganfallversorgung (Stroke Unit)
SN06	Modul Durchblutungsstörungen am Herzen (Chest Pain Unit)
SN03	Modul Notfallversorgung Kinder (umfassend)

A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde?	Ja
Ist die Notfallambulanz des Krankenhauses gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden?	Ja



B

Struktur- und Leistungsdaten der
Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1 Medizinische Klinik I

B-1.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Die Klinik für Innere Medizin hat die Schwerpunkte Kardiologie, Angiologie, Pulmologie, Nephrologie und Internistische Intensivmedizin.

Unsere Abteilung bildet gemeinsam mit der Medizinischen Klinik II und der geriatrischen Abteilung das Zentrum für Innere Medizin im Klinikum Wolfsburg. In der Medizinischen Klinik I haben wir uns auf Behandlung von Erkrankungen des Herz-Kreislauf-Systems spezialisiert, wobei die koronare Herzerkrankung einschließlich des Herzinfarktes sowie die Herzrhythmusstörungen besondere Schwerpunkte darstellen. Wir halten hierfür eine 24 Stunden-Herzkatheter-Bereitschaft, ein Elektrophysiologie-Labor, eine internistische Intensivstation sowie eine Brustschmerzeinheit (CPU – Chest Pain Unit) für Patienten mit akuten Brustschmerzen vor.

Die Behandlung von Herzrhythmusstörungen stellt einen speziellen Schwerpunkt dar. In diesem Bereich bieten wir das gesamte Spektrum der Katheterablationen auf höchstem Niveau an. Dafür stehen zwei moderne 3D-Navigations- und Mappingsysteme zur Verfügung. Selbstverständlich werden auch alle Schrittmacher- und ICD-Implantationen einschließlich der cardialen Resynchronisationstherapie (CRT) bei uns durchgeführt. Unsere Klinik ist als Fortbildungsstätte zur Zusatzqualifikation Spezielle Rhythmologie anerkannt. Unser Leistungsangebot umfasst darüber hinaus die Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen.

Die Medizinische Klinik I im Klinikum Wolfsburg bietet ihren Patienten u. a.:

eine nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie (DGK) zertifizierte Chest Pain Unit (Behandlungseinheit für Patienten mit akuten Herz- und Brustschmerzen)

24-Stunden-Herzkatheterbereitschaft zur Behandlung akuter Herzinfarkte im Herzkatheterlabor

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Medizinische Klinik I
Fachabteilungsschlüssel	0100 0103
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr.	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/medizinische-klinik-i/

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
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
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
VI34	Elektrophysiologie

B-1.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	4995

B-1.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Medizinische Klinik 1 hat vier Aufgabenschwerpunkte. Diese liegen bei:

- 1.) Herzrhythmusstörungen: Vorhofflimmern, Supraventrikuläre Tachykardien, Ventrikuläre Tachykardien
- 2.) Ischämische Herzkrankheit: Herzinfarkt, NSTEMI, Angina Pectoris, chronisches Koronarsyndrom
- 3.) Devicetherapie: Schrittmacher Implantation, Defibrillator Implantation, CRT-Implantation, Hisbündel Schrittmacher
- 4.) Herzinsuffizienz: CRT-Implantation, medikamentöse Therapie

B-1.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I48.1	407	Vorhofflimmern, persistierend
2	I50.01	324	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz
3	I50.14	300	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
4	I48.0	273	Vorhofflimmern, paroxysmal
5	I10.01	243	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
6	I20.8	235	Sonstige Formen der Angina pectoris
7	I21.4	207	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	I20.0	156	Instabile Angina pectoris
9	R55	141	Synkope und Kollaps
10	R07.2	135	Präkordiale Schmerzen
11	I50.13	122	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung
12	I48.3	115	Vorhofflattern, typisch
13	I25.13	100	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung
14	I47.1	91	Supraventrikuläre Tachykardie
15	I95.1	90	Orthostatische Hypotonie
16	R07.3	72	Sonstige Brustschmerzen
17	I26.9	65	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale
18	J15.9	54	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet
19	I25.12	53	Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung
20	I25.10	50	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen
21	I49.5	49	Sick-Sinus-Syndrom
22	A41.9	48	Sepsis, nicht näher bezeichnet
23	R07.4	48	Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet
24	I21.0	44	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand
25	I44.2	44	Atrioventrikulärer Block 3. Grades
26	E86	43	Volumenmangel
27	J18.8	43	Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
28	I10.00	42	Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
29	I21.1	36	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand
30	I25.11	36	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung
31	I48.2	35	Vorhofflimmern, permanent
32	J44.19	31	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet
33	I48.4	30	Vorhofflattern, atypisch
34	I35.0	28	Aortenklappenstenose
35	I42.0	26	Dilatative Kardiomyopathie
36	N17.93	26	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3
37	Z45.01	26	Anpassung und Handhabung eines implantierten Kardiodefibrillators
38	J18.1	25	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet
39	I47.2	24	Ventrikuläre Tachykardie
40	I49.3	24	Ventrikuläre Extrasystolie
41	I35.2	23	Aortenklappenstenose mit Insuffizienz
42	N17.92	22	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2
43	Z45.00	21	Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers
44	I26.0	18	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale
45	J44.09	17	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet
46	R06.0	17	Dyspnoe
47	R42	17	Schwindel und Taumel
48	I44.1	16	Atrioventrikulärer Block 2. Grades
49	J44.11	16	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 35 % und $<$ 50 % des Sollwertes

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
50	N39.0	16	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
51	E87.1	15	Hypoosmolalität und Hyponatriämie
52	I63.4	15	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
53	A41.51	14	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]
54	I21.2	14	Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen
55	J20.9	14	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet
56	I49.0	13	Kammerflattern und Kammerflimmern
57	J44.10	13	Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes
58	R00.0	13	Tachykardie, nicht näher bezeichnet
59	R00.1	13	Bradykardie, nicht näher bezeichnet
60	T82.1	13	Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät
61	J18.0	12	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet
62	J44.00	12	Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes
63	R40.0	12	Somnolenz
64	I25.5	11	Ischämische Kardiomyopathie
65	J44.12	11	Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=50 % und <70 % des Sollwertes
66	A41.0	10	Sepsis durch Staphylococcus aureus
67	A46	10	Erysipel [Wundrose]
68	B99	10	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
69	I33.0	10	Akute und subakute infektiöse Endokarditis
70	J44.01	10	Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes

B-1.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
I21	303	Akuter Myokardinfarkt
I20	398	Angina pectoris
I48	877	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
I25	258	Chronische ischämische Herzkrankheit
I50	771	Herzinsuffizienz
Z45	48	Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes
I47	119	Paroxysmale Tachykardie
I49	98	Sonstige kardiale Arrhythmien

B-1.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Medizinische Klinik 1 hat vier Aufgabenschwerpunkte. Diese liegen bei:

- 1.) Herzrhythmusstörungen: Vorhofflimmern, Supraventrikuläre Tachykardien, Ventrikuläre Tachykardien
- 2.) Ischämische Herzkrankheit: Herzinfarkt, NSTEMI, Angina Pectoris, chronisches Koronarsyndrom
- 3.) Devicetherapie: Schrittmacher Implantation, Defibrillator Implantation, CRT-Implantation, Hisbündel Schrittmacher
- 4.) Herzinsuffizienz: CRT-Implantation, medikamentöse Therapie

B-1.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 933	2179	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
2	1 275.2	1082	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
3	3 052	985	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
4	8 930	777	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5	9 984.7	693	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
6	8 640.0	535	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)
7	8 83b.0c	472	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer
8	8 837.00	440	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
9	9 984.8	392	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
10	8 98f.0	362	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte
11	1 268.0	346	Kardiales Mapping: Rechter Vorhof
12	1 268.3	334	Kardiales Mapping: Rechter Ventrikel
13	1 268.1	313	Kardiales Mapping: Linker Vorhof
14	8 837.m0	299	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
15	9 984.b	280	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
16	1 275.0	260	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
17	8 835.8	245	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren
18	1 632.0	230	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
19	1 274.3	228	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Sondierung des Vorhofseptums
20	1 265.e	208	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Vorhofflimmern
21	8 83b.c6	205	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker
22	8 835.h	199	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Messung des Anpressdruckes
23	9 984.9	179	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
24	8 831.0	169	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
25	8 853.3	153	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
26	1 440.a	152	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
27	8 83b.c4	152	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Polymerdichtung mit äußerer Sperrscheibe
28	9 984.6	127	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
29	5 377.30	122	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Ohne antitachykarde Stimulation

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
30	1 266.0	121	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher
31	8 835.35	121	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
32	1 273.1	115	Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Oxymetrie
33	1 273.2	114	Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Druckmessung mit Messung des Shuntvolumens
34	8 701	111	Einfache endotracheale Intubation
35	8 837.m1	105	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
36	1 275.5	99	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
37	8 98f.10	99	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte
38	8 800.c0	94	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
39	1 710	93	Ganzkörperplethysmographie
40	8 771	91	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
41	8 854.2	80	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
42	8 706	79	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
43	1 207.0	78	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)
44	9 984.a	76	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5
45	8 152.1	72	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle
46	1 265.f	71	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Vorhofflattern
47	1 276.0	70	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Pulmonalisangiographie
48	1 275.3	60	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
49	8 835.33	57	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
50	8 835.30	54	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
51	1 266.1	52	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator [ICD]
52	1 844	52	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
53	8 837.01	50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
54	8 835.20	49	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
55	1 265.4	48	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Tachykardien mit schmalen QRS-Komplex oder atrialen Tachykardien
56	1 275.1	47	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
57	8 98f.11	47	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte
58	8 839.x	45	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
59	1 279.a	44	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung
60	1 620.01	44	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage
61	8 607.3	44	Hypothermiebehandlung: Nicht invasive Kühlung durch Anwendung eines über Biofeedback kontrollier- und steuerbaren Kühlpad- oder Kühlelementesystems
62	8 837.m3	39	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
63	1 650.2	36	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
64	8 132.3	35	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
65	3 031	34	Komplexe differenzialdiagnostische transthorakale Stress-Echokardiographie
66	1 444.7	33	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
67	8 144.0	32	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig
68	9 200.02	31	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte
69	9 200.01	30	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte
70	8 713.0	29	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]
71	9 200.1	28	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte
72	8 98f.20	26	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 553 bis 828 Aufwandspunkte
73	3 056	25	Endosonographie des Pankreas
74	9 200.00	23	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 37 bis 42 Aufwandspunkte
75	1 650.1	22	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
76	3 055.0	22	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege



Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
77	8 83b.50	22	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 1 Modellierballon
78	8 854.61	22	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden
79	5 452.60	21	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen
80	8 854.62	21	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden
81	6 002.k0	20	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Eptifibatid, parenteral: 30 mg bis unter 75 mg
82	8 640.1	20	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation)
83	8 812.53	20	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE
84	8 821.2	20	Immunadsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)
85	8 837.m4	20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
86	8 837.t	20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
87	8 837.m2	19	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
88	8 98g.10	19	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multi-resistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage
89	8 835.a3	18	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Linker Vorhof
90	8 835.a5	18	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Pulmonalvenen
91	8 854.60	17	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden
92	8 98g.11	17	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multi-resistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage
93	1 204.2	16	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme
94	1 275.4	16	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
95	5 377.71	16	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation: Mit Vorhofelektrode
96	8 642	15	Temporäre interne elektrische Stimulation des Herzrhythmus
97	8 831.5	15	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation
98	1 265.7	14	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei nicht anhaltenden Kammertachykardien und/oder ventrikulären Extrasystolen
99	1 274.0	14	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Druckmessung

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
100	5 377.6	14	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
101	5 469.d3	14	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch
102	8 98f.21	14	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 829 bis 1104 Aufwandspunkte
103	5 377.1	13	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Einkammersystem
104	6 002.k1	13	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Eptifibatid, parenteral: 75 mg bis unter 150 mg
105	8 932	13	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes
106	1 276.1	12	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Aortographie
107	5 449.d3	12	Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch
108	5 934.0	12	Verwendung von MRT-fähigem Material: Herzschrittmacher
109	5 934.1	12	Verwendung von MRT-fähigem Material: Defibrillator
110	1 242	11	Audiometrie
111	3 030	11	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel
112	5 377.50	11	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation: Ohne atriale Detektion
113	5 389.a3	11	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Thorakal
114	5 399.5	11	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
115	5 469.e3	11	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch
116	8 835.j	11	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung hochauflösender, multipolarer, dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren
117	8 920	11	EEG-Monitoring (mindestens 2 Kanäle) für mehr als 24 h
118	8 931.0	11	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
119	8 987.11	11	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
120	5 210.1	10	Operative Behandlung einer Nasenblutung: Elektrokoagulation
121	5 311.1	10	Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie
122	5 378.52	10	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem
123	8 835.21	10	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: AV-Knoten
124	8 835.32	10	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
125	8 987.10	10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage
126	9 200.5	10	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte

B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-837	1095	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßenn
1-275	1619	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
1-273	232	Rechtsherz-Katheteruntersuchung
8-835	819	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen
5-377	194	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
5-378	86	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators

B-1.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Kardiologische Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (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
Vor- und nachstationäre Leistungen	
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	110	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
2	5 378.52	11	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem

B-1.8 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-1.9 Personelle Ausstattung

B-1.9.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 25,44

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	23,58	Direkt	25,44
Ambulant	1,86	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 211,83206

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 14,22

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	13,18	Direkt	14,22
Ambulant	1,04	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 378,98331

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ63	Allgemeinmedizin	
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	
ZF44	Sportmedizin	

B-1.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 79,1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	79,1	Direkt	77,62
Ambulant	0	Nicht Direkt	1,48

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 63,14791

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,49

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,49	Direkt	2,49
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2006,0241

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,5

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3,5
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	3,5
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1427,14286

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 16,89

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	16,89
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	16,89
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 295,73712

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

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

B-2 Medizinische Klinik II

Vorwort

Unsere 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.

B-2.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Medizinische Klinik II
Fachabteilungsschlüssel	0100 0107 0105
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/medizinische-klinik-ii/

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
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	3850
-------------------------	------

B-2.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K92.2	129	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet
2	K70.3	86	Alkoholische Leberzirrhose
3	C25.0	84	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf
4	J15.9	82	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet
5	A09.0	71	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs
6	J12.8	64	Pneumonie durch sonstige Viren

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
7	C83.3	62	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
8	C16.0	56	Bösartige Neubildung: Kardial
9	C34.1	53	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)
10	E86	53	Volumenmangel
11	K57.32	50	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
12	K59.09	49	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation
13	R10.1	46	Schmerzen im Bereich des Oberbauches
14	C16.3	45	Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum
15	K29.1	44	Sonstige akute Gastritis
16	C20	42	Bösartige Neubildung des Rektums
17	N39.0	42	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
18	A09.9	40	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs
19	K21.0	39	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
20	C34.3	38	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)
21	C34.8	37	Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend
22	E11.91	33	Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
23	K22.2	33	Ösophagusverschluss
24	K74.6	33	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber
25	K85.10	33	Biliäre akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
26	C90.00	30	Multipl. Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission
27	K25.0	30	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung
28	C80.0	29	Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet
29	K56.7	29	Ileus, nicht näher bezeichnet
30	A04.5	28	Enteritis durch Campylobacter
31	K57.31	28	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung
32	C34.0	27	Bösartige Neubildung: Hauptbronchus
33	R10.4	27	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
34	A41.51	25	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]
35	C16.2	25	Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi
36	C56	25	Bösartige Neubildung des Ovars
37	J18.0	25	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet
38	K26.0	25	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung
39	C83.1	24	Mantelzell-Lymphom
40	D50.8	24	Sonstige Eisenmangelanämien
41	E11.61	24	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
42	K80.51	24	Gallengangstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
43	C61	23	Bösartige Neubildung der Prostata
44	C18.7	22	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum
45	C22.1	22	Intrahepatisches Gallengangskarzinom
46	K29.0	22	Akute hämorrhagische Gastritis



Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
47	K80.31	22	Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion
48	A41.9	21	Sepsis, nicht näher bezeichnet
49	D50.0	21	Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)
50	E87.1	21	Hypoosmolalität und Hyponatriämie
51	K85.20	20	Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
52	A04.70	19	Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen
53	C91.10	19	Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
54	D46.7	19	Sonstige myelodysplastische Syndrome
55	J44.09	19	Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet
56	K55.0	19	Akute Gefäßkrankheiten des Darmes
57	K83.1	19	Verschluss des Gallenganges
58	K51.5	18	Linksseitige Kolitis
59	K59.02	17	Medikamentös induzierte Obstipation
60	C18.0	16	Bösartige Neubildung: Zäkum
61	C22.0	16	Leberzellkarzinom
62	J18.8	16	Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
63	K50.0	16	Crohn-Krankheit des Dünndarmes
64	R10.3	16	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
65	B99	15	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
66	C88.40	15	Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
67	K55.22	15	Angiodysplasie des Kolons: Mit Blutung
68	R55	15	Synkope und Kollaps
69	K85.00	14	Idiopathische akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
70	C15.5	13	Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel
71	C34.2	13	Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus)
72	C34.9	13	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet
73	J18.1	13	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
74	J69.0	13	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
75	K25.3	13	Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation
76	K52.8	13	Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis
77	R11	13	Übelkeit und Erbrechen
78	C25.1	12	Bösartige Neubildung: Pankreaskörper
79	C25.2	12	Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz
80	C50.9	12	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet
81	C92.00	12	Akute myeloblastische Leukämie [AML]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
82	D12.0	12	Gutartige Neubildung: Zäkum
83	E10.11	12	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
84	I50.13	12	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung
85	K31.82	12	Angiodysplasie des Magens und des Duodenums mit Blutung
86	K80.21	12	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
87	C91.80	11	Reifzellige B-ALL vom Burkitt-Typ: Ohne Angabe einer kompletten Remission
88	J15.8	11	Sonstige bakterielle Pneumonie
89	K57.22	11	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
90	K63.5	11	Polyp des Kolons
91	A49.8	10	Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation
92	C50.8	10	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend
93	C64	10	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
94	D12.5	10	Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum
95	F10.0	10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
96	I50.01	10	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz
97	R63.4	10	Abnorme Gewichtsabnahme

B-2.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1 632.0	2265	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
2	1 440.a	1656	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
3	1 650.2	543	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
4	1 444.7	536	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
5	3 056	484	Endosonographie des Pankreas
6	1 642	422	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege
7	3 055.0	399	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege
8	1 650.1	296	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
9	1 630.1	293	Diagnostische Ösophagoskopie: Mit starrem Instrument
10	8 800.c0	286	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
11	5 452.60	268	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen
12	5 469.e3	224	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch
13	5 469.d3	214	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch
14	8 547.0	161	Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern
15	5 452.61	142	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
16	9 984.7	134	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
17	9 984.b	131	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
18	1 774	130	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)
19	5 513.1	128	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)
20	3 030	126	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel
21	1 444.6	123	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie
22	1 651	123	Diagnostische Sigmoidoskopie
23	8 98g.10	108	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multi-resistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage
24	5 513.20	100	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Körbchen
25	5 449.d3	94	Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch
26	1 853.2	90	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion
27	1 640	82	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
28	1 447	80	Endosonographische Feinnadelpunktion am Pankreas
29	8 98e.1	77	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
30	3 053	71	Endosonographie des Magens
31	8 153	69	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
32	8 542.23	68	Nicht komplexe Chemotherapie: 2 Tage: 3 Medikamente
33	8 152.1	67	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle
34	8 542.32	65	Nicht komplexe Chemotherapie: 3 Tage: 2 Medikamente
35	9 200.01	65	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte
36	8 542.12	62	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente
37	1 650.0	61	Diagnostische Koloskopie: Partiiell
38	9 984.8	61	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
39	5 429.8	59	Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung
40	5 513.21	59	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter
41	5 399.5	58	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
42	3 990	57	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
43	1 654.0	56	Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument
44	5 429.a	56	Andere Operationen am Ösophagus: (Endoskopische) Ligatur (Banding) von Ösophagusvarizen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
45	3 051	52	Endosonographie des Ösophagus
46	8 542.13	50	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 3 Medikamente
47	5 513.f0	49	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese
48	8 98g.11	48	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multi-resistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage
49	3 994	46	Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik
50	5 452.62	45	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
51	1 653	44	Diagnostische Proktoskopie
52	1 844	44	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
53	3 055.1	43	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Leber
54	1 620.01	42	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblen Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage
55	3 843.0	41	Magnetresonanzt-Cholangiopankreatikographie [MRCP]: Ohne Sekretin-Unterstützung
56	5 431.20	41	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode
57	6 001.h5	41	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg
58	9 200.02	41	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte
59	9 200.1	41	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte
60	1 441.0	39	Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas: Leber
61	5 433.52	39	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Destruktion, endoskopisch: Thermokoagulation
62	8 542.22	39	Nicht komplexe Chemotherapie: 2 Tage: 2 Medikamente
63	9 200.00	39	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 37 bis 42 Aufwandspunkte
64	1 426.3	38	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, mediastinal
65	5 452.82	37	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation
66	9 984.9	37	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
67	3 058	36	Endosonographie des Rektums
68	1 445	35	Endosonographische Feinnadelpunktion am oberen Verdauungstrakt
69	5 513.b	35	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Entfernung von alloplastischem Material
70	1 424	34	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
71	1 442.0	34	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Leber
72	8 542.21	34	Nicht komplexe Chemotherapie: 2 Tage: 1 Medikament
73	6 001.h4	33	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg
74	3 05x	32	Andere Endosonographie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
75	1 631.0	30	Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs
76	1 632.1	30	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei Anastomosen an Ösophagus, Magen und/oder Duodenum
77	9 984.6	30	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
78	1 654.1	29	Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument
79	8 831.0	29	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
80	8 98e.0	28	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Bis zu 6 Behandlungstage
81	5 429.e	26	Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopische Injektion
82	5 449.e3	26	Andere Operationen am Magen: Injektion: Endoskopisch
83	8 542.11	26	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament
84	1 636.0	25	Diagnostische Intestinoskopie (Endoskopie des tiefen Jejunums und Ileums): Einfach (durch Push-Technik)
85	5 429.d	24	Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopisches Clippen
86	5 513.m0	24	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Ein Stent
87	8 148.0	24	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum
88	5 511.11	22	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge
89	1 63a	20	Kapselendoskopie des Dünndarmes
90	5 452.a0	20	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mehr als 2 cm Durchmesser: 1 Polyp
91	1 440.6	19	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Gallengänge
92	1 630.0	19	Diagnostische Ösophagoskopie: Mit flexiblem Instrument
93	6 001.h6	19	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg
94	8 544.0	19	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: Ein Chemotherapieblock während eines stationären Aufenthaltes
95	5 526.e1	18	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Nicht selbstexpandierend
96	8 800.h0	18	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 1 pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat
97	8 98e.2	18	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage
98	5 433.21	17	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
99	8 144.1	17	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem
100	8 191.5	17	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Hydrokolloidverband
101	1 620.00	16	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen
102	8 800.g0	16	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat
103	5 469.c3	15	Andere Operationen am Darm: Endo-Loop: Endoskopisch
104	8 100.8	15	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagogastroduodenoskopie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
105	8 800.c1	15	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE
106	5 900.0a	14	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Brustwand und Rücken
107	8 930	14	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
108	8 123.1	13	Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung
109	8 528.6	13	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: CT-gesteuerte Simulation für die externe Bestrahlung
110	8 98g.12	13	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multi-resistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage
111	1 620.0x	12	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Sonstige
112	8 771	12	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
113	1 426.4	11	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, paraaortal
114	1 494.2	11	(Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Mediastinum
115	5 493.0	11	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur
116	1 613	10	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
117	5 451.92	10	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation
118	5 452.65	10	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Vollwandexzision [EFTR]
119	5 452.80	10	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Elektrokoagulation
120	5 526.b	10	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Entfernung von alloplastischem Material
121	6 004.c	10	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Rasburicase, parenteral
122	9 200.5	10	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte

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)

Privatambulanz Prof. Dr. med. Nils Homann	
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. 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	Überweisung bzw. Krankenhauseinweisung im Rahmen der ambulanten OP und vorstationären Untersuchung für spezielle gastroenterologische Diagnostik, Überweisung bzw. Krankenhauseinweisung; Anmeldung: Mo. - Do. 8 - 16 Uhr und Fr. 8 - 13.30 Uhr

B-2.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1 650.2	234	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
2	1 444.7	223	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
3	5 452.60	203	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen
4	1 650.1	133	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
5	5 452.61	98	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	53	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie
7	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
8	1 650.0	10	Diagnostische Koloskopie: Partiiell
9	5 452.82	10	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,15

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	13,47	Direkt	16,15
Ambulant	2,68	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 285,82034

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 10,7

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	8,93	Direkt	10,7
Ambulant	1,77	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 431,13102

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 Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 53,1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	53,1
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	52,67
Nicht Direkt	0,43

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 72,50471

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,3

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,3
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,3
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 12833,33333

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,39

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,39
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,39
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2769,78417

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,83

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,83	Direkt	0,83
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4638,55422

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 10,59

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	10,59	Direkt	10,59
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 363,55052

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

An der Spitze unserer Frauenklinik steht seit dem 01.06.2021 Priv.-Doz. Dr. Mignon-Denise Keyver-Paik. Als neue Chefärztin tritt sie die Nachfolge von Prof. Dr. Karl-Ulrich Petry an.

B-3.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Fachabteilungsschlüssel	2400 3700
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung



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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/frauenklinik/

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

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	Spezialgebiet: Beckenbodenchirurgie/ Descensus
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	Zertifiziertes Brustzentrum

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
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	4450

B-3.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	Z38.0	1315	Einling, Geburt im Krankenhaus
2	O80	398	Spontangeburt eines Einlings
3	O42.0	222	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden
4	O68.0	178	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz
5	O34.2	101	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff
6	C50.4	94	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse
7	O48	83	Übertragene Schwangerschaft
8	C56	81	Bösartige Neubildung des Ovars
9	C50.8	60	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend
10	D25.1	56	Intramurales Leiomyom des Uterus
11	O26.88	53	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind
12	O68.2	53	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser
13	O36.8	52	Betreuung der Mutter wegen sonstiger näher bezeichneter Komplikationen beim Fetus
14	O64.1	47	Geburtshindernis durch Beckenendlage
15	C54.1	42	Bösartige Neubildung: Endometrium
16	O60.1	41	Vorzeitige spontane Wehen mit vorzeitiger Entbindung
17	O42.11	38	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn nach Ablauf von 1 bis 7 Tagen
18	O82	36	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]
19	O42.9	32	Vorzeitiger Blasensprung, nicht näher bezeichnet
20	O62.1	30	Sekundäre Wehenschwäche

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
21	D27	28	Gutartige Neubildung des Ovars
22	N81.2	27	Partialprolaps des Uterus und der Vagina
23	O75.7	27	Vaginale Entbindung nach vorangegangener Schnittentbindung
24	O68.3	26	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress, biochemisch nachgewiesen
25	C50.2	24	Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse
26	N76.4	24	Abszess der Vulva
27	O34.38	24	Betreuung der Mutter bei sonstiger Zervixinsuffizienz
28	O70.1	24	Dammriss 2. Grades unter der Geburt
29	O00.1	23	Tubargravidität
30	O68.1	23	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Mekonium im Fruchtwasser
31	D05.1	22	Carcinoma in situ der Milchgänge
32	O36.5	19	Betreuung der Mutter wegen fetaler Wachstumsretardierung
33	O60.0	19	Vorzeitige Wehen ohne Entbindung
34	D07.1	18	Carcinoma in situ: Vulva
35	O21.0	18	Leichte Hyperemesis gravidarum
36	O99.8	18	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten und Zustände, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
37	C53.1	17	Bösartige Neubildung: Ektozervix
38	C53.8	16	Bösartige Neubildung: Cervix uteri, mehrere Teilbereiche überlappend
39	O13	16	Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie]
40	C50.1	15	Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse
41	O36.6	15	Betreuung der Mutter wegen fetaler Hypertrophie
42	D25.2	14	Subseröses Leiomyom des Uterus
43	O30.0	14	Zwillingsschwangerschaft
44	O34.30	14	Betreuung der Mutter bei vaginalsonographisch dokumentierter Zervixlänge unter 10 mm oder Trichterbildung
45	O61.0	14	Misslungene medikamentöse Geburtseinleitung
46	O70.0	14	Dammriss 1. Grades unter der Geburt
47	O20.0	13	Drohender Abort
48	O21.1	13	Hyperemesis gravidarum mit Stoffwechselstörung
49	O41.0	13	Oligohydramnion
50	O46.8	13	Sonstige präpartale Blutung
51	O99.0	13	Anämie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
52	C50.5	12	Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse
53	N61	12	Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]
54	N81.3	12	Totalprolaps des Uterus und der Vagina
55	N83.1	12	Zyste des Corpus luteum
56	O14.0	12	Leichte bis mäßige Präeklampsie
57	O64.8	12	Geburtshindernis durch sonstige Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien
58	O71.4	12	Hoher Scheidenriss unter der Geburt
59	C51.0	11	Bösartige Neubildung der Vulva: Labium majus
60	C53.0	11	Bösartige Neubildung: Endozervix
61	N81.1	11	Zystozele

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
62	O04.9	11	Ärztlich eingeleiteter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, ohne Komplikation
63	O26.60	11	Schwangerschaftscholestase
64	O44.10	11	Tiefer Sitz der Plazenta mit aktueller Blutung
65	C52	10	Bösartige Neubildung der Vagina
66	O02.1	10	Missed abortion [Verhaltene Fehlgeburt]
67	O03.1	10	Spontanabort: Inkomplett, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
68	O32.1	10	Betreuung der Mutter wegen Beckenendlage
69	O44.11	10	Placenta praevia mit aktueller Blutung
70	O62.2	10	Sonstige Wehenschwäche
71	O14.1	10	Schwere Präeklampsie
72	O33.5	10	Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch ungewöhnlich großen Fetus
73	O46.9	10	Präpartale Blutung, nicht näher bezeichnet
74	O66.0	10	Geburtshindernis durch Schulterdystokie
75	O68.3	10	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress, biochemisch nachgewiesen
76	O99.3	10	Psychische Krankheiten sowie Krankheiten des Nervensystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
77	R10.2	10	Schmerzen im Becken und am Damm

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	1326	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung
2	9 260	439	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
3	5 749.10	293	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär
4	5 730	257	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]
5	8 910	255	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
6	5 758.3	250	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva
7	5 749.11	232	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär
8	9 261	227	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
9	5 758.4	221	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva
10	5 758.2	172	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina
11	5 749.0	164	Andere Sectio caesarea: Resectio
12	5 401.11	134	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)
13	5 728.0	89	Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang
14	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)
15	5 738.0	82	Episiotomie und Naht: Episiotomie



Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
16	3 100.1	77	Mammographie: Präparatradiographie
17	1 494.32	74	(Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Mamma: Durch Stanzbiopsie mit Clip-Markierung der Biopsieregion
18	5 756.1	65	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Instrumentell
19	9 984.7	64	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
20	8 800.c0	63	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
21	5 690.0	62	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation
22	1 672	56	Diagnostische Hysteroskopie
23	5 683.01	53	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal
24	5 870.a2	52	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)
25	5 756.0	46	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Manuell
26	5 985.1	43	Lasertechnik: CO2-Laser
27	9 280.0	42	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes: Mindestens 3 bis höchstens 6 Tage
28	1 694	40	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
29	5 712.0	38	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Exzision
30	5 657.60	37	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Offen chirurgisch (abdominal)
31	5 704.00	37	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material
32	5 872.1	35	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie
33	5 653.30	32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal)
34	8 542.12	32	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente
35	8 930	32	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
36	5 399.5	31	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
37	5 690.1	31	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
39	8 190.40	29	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie nach chirurgischem Wundverschluss (zur Prophylaxe von Komplikationen): Bis 7 Tage
40	9 984.b	29	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
41	5 549.5	27	Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage
42	5 469.20	24	Andere Operationen am Darm: Adhäsioolyse: Offen chirurgisch
43	5 710	24	Inzision der Vulva
44	5 569.30	23	Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse (ohne intraperitoneale Verlagerung): Offen chirurgisch
45	5 704.4g	23	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, mit alloplastischem Material
46	9 984.8	23	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
47	5 651.92	22	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)
48	9 984.6	21	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
49	5 543.21	19	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: (Sub-)total
50	5 681.4	19	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Morcellieren des Uterus als Vorbereitung zur Uterusexstirpation
51	5 683.20	19	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
52	8 179.x	19	Andere therapeutische Spülungen: Sonstige
53	5 572.1	18	Zystostomie: Perkutan
54	5 683.02	18	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
55	5 683.22	18	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
56	5 541.0	17	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie
57	5 682.02	17	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch)
58	5 704.4e	17	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation an den Ligg. sacrouterina
59	5 870.91	17	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)
60	8 831.0	17	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
61	1 471.2	16	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage
62	1 559.4	16	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum
63	5 653.32	15	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)
64	5 702.1	15	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe der Vagina
65	5 758.5	15	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva und Naht des Sphincter ani
65	5 916.a0	20	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
66	5 932.41	15	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm ² bis unter 50 cm ²
67	1 472.0	14	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio
68	5 714.41	14	Vulvektomie: Partiell: Mit Entfernung von mindestens der Hälfte der Vulva (180° oder mehr)
69	5 671.00	13	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Laserexzision
70	3 100.0	12	Mammographie: Eine oder mehr Ebenen
71	5 714.40	12	Vulvektomie: Partiell: Mit Entfernung von einem Viertel bis weniger als der Hälfte der Vulva (90° bis weniger als 180°)
72	5 716.1	12	Konstruktion und Rekonstruktion der Vulva (und des Perineums): Plastische Rekonstruktion
73	5 738.2	12	Episiotomie und Naht: Naht einer Episiotomie als selbständige Maßnahme
74	5 870.a3	12	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch tumoraadaptierte Mastopexie
75	5 900.0a	12	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Brustwand und Rücken
76	1 844	11	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
77	5 543.40	11	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Parietale Peritonektomie: Partiell
78	5 657.62	11	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Endoskopisch (laparoskopisch)
79	5 674.0	11	Rekonstruktion der Cervix uteri in der Gravidität: Cerclage
80	5 674.1	11	Rekonstruktion der Cervix uteri in der Gravidität: Muttermundverschluss
81	5 683.00	11	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
82	5 690.2	11	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung
83	8 148.0	11	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum
84	8 152.1	11	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle
85	8 931.0	11	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
86	9 262.1	11	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)
87	1 853.2	10	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion
88	5 401.52	10	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Mit Farbmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)
89	5 543.41	10	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Parietale Peritonektomie: (Sub-)total
90	5 547.0	10	Resektion von Gewebe in der Bauchregion ohne sichere Organzuordnung: Intraperitoneal
91	5 685.00	10	Radikale Uterusexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
92	5 716.3	10	Konstruktion und Rekonstruktion der Vulva (und des Perineums): Erweiterungsplastik des Introitus vaginae
93	5 881.0	10	Inzision der Mamma: Ohne weitere Maßnahmen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
94	5 932.42	10	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm ² bis unter 100 cm ²

B-3.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulantes Onkologiezentrum	
Ambulanzart	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10)
Kommentar	Onkologische Gynäkologie Frau Dr. J. Monner, Frau Dr. C. Wolfram, Dr. C. Liebrich und Herr A.Reichl, anmeldung@amo-wolfsburg.de
Geburtsmodussprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (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 Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04)

Geburtshilfliche Sprechstunden

Kommentar	Geburtsmodussprechstunde, Pränatalmedizin, Risikosprechstunde für Schwangere, werktätig nach telefonischer Vereinbarung
-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

B-3.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5 690.0	349	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation
2	1 672	309	Diagnostische Hysteroskopie
3	5 671.00	168	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Laserexzision
4	1 471.2	153	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage
5	1 694	114	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
6	5 690.2	66	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung
7	5 751	61	Kürettage zur Beendigung der Schwangerschaft [Abruptio]
8	5 671.01	52	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Schlingenexzision
9	5 651.92	43	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)
10	1 472.0	41	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio
11	5 653.32	41	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)
12	5 690.1	25	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation
13	5 870.90	21	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
14	5 711.1	19	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation
15	5 691	18	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
16	5 399.7	13	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
17	5 702.4	13	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Destruktion von erkranktem Gewebe des Douglasraumes
18	5 469.21	11	Andere Operationen am Darm: Adhäsionolyse: Laparoskopisch
19	5 657.72	11	Adhäsionolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Endoskopisch (laparoskopisch)
20	5 681.50	10	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Endometriumablation: Ablation durch Rollerball und/oder Schlingenresektion
21	5 870.a0	10	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
22	5 881.1	10	Inzision der Mamma: Drainage

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 16,5

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform		Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis		Anzahl Vollkräfte
Stationär		14,55	Direkt		16,5
Ambulant		1,95	Nicht Direkt		0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 353,21101

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,15

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform		Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis		Anzahl Vollkräfte
Stationär		8,07	Direkt		9,15
Ambulant		1,08	Nicht Direkt		0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 551,42503

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie
AQ21	Humangenetik Kommentar: Zusatzbez./zusätzl. Weiterbildung: Genetische Beratung fachgebunden, Zusatzbez./zusätzl. Weiterbildung: Genetische Beratung im Kontext der vorgeburtlichen Risikoabklärung im Gebiet Frauenheilkunde und Geburtshilfe.

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF30	Palliativmedizin
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie

B-3.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 32,4

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	30,87
Ambulant	1,53

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	32,26
Nicht Direkt	0,14

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 144,1529

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,9

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,9
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	4,9
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 908,16327

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,95
Ambulant	0,05

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4684,21053

Entbindungspfleger und Hebammen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 14,65

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	13,64
Ambulant	1,01

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	14,65
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 326,24633

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,47

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,19
Ambulant	0,28

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,47
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3910,15625

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 7,9

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	7,75
Ambulant	0,15

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	7,9
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 574,19355

[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

Unsere Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und Psychosomatik hat seit dem 01.07.2020 eine neue Chefarztin: Prof. Dr. Jacqueline Bauer.

B-4.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ärztliche Leitung



Chefarztin oder Chefarzt	
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

Chefärztin oder Chefarzt	
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/kinder-und-jugendklinik-und-psycho-somatik/

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VK25	Neugeborenen-screening
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 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 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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen 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 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	2212

B-4.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	P07.12	125	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm
2	S06.0	116	Gehirnerschütterung
3	J20.9	101	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet
4	S00.85	95	Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung
5	K59.09	93	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation
6	A09.0	91	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs
7	P28.4	59	Sonstige Apnoe beim Neugeborenen
8	J06.9	50	Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet
9	C91.00	46	Akute lymphatische Leukämie [ALL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
10	J18.0	42	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet
11	P22.1	41	Transitorische Tachypnoe beim Neugeborenen
12	N10	37	Akute tubulointerstitielle Nephritis
13	P07.3	37	Sonstige vor dem Termin Geborene
14	D56.1	35	Beta-Thalassämie
15	F45.0	34	Somatisierungsstörung
16	R55	33	Synkope und Kollaps
17	R51	27	Kopfschmerz
18	J18.9	26	Pneumonie, nicht näher bezeichnet
19	R07.4	26	Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet
20	C71.6	25	Bösartige Neubildung: Zerebellum
21	R56.8	23	Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe
22	P39.9	21	Infektion, die für die Perinatalperiode spezifisch ist, nicht näher bezeichnet
23	J20.5	17	Akute Bronchitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
24	S00.95	17	Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung
25	I95.1	16	Orthostatische Hypotonie

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
26	L50.0	16	Allergische Urtikaria
27	C91.01	15	Akute lymphatische Leukämie [ALL]: In kompletter Remission
28	E10.11	15	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
29	F10.0	15	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
30	J03.9	15	Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet
31	P59.9	15	Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet
32	P28.2	14	Zyanoseanfälle beim Neugeborenen
33	B99	12	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
34	R11	12	Übelkeit und Erbrechen
35	B34.9	11	Virusinfektion, nicht näher bezeichnet
36	J21.0	11	Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
37	P37.9	11	Angeborene infektiöse oder parasitäre Krankheit, nicht näher bezeichnet
38	P92.2	11	Trinkunlust beim Neugeborenen
39	A08.1	10	Akute Gastroenteritis durch Norovirus
40	J06.8	10	Sonstige akute Infektionen an mehreren Lokalisationen der oberen Atemwege
41	P22.8	10	Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen

B-4.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1 207.0	472	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)
2	1 208.1	328	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch [FAEP/BERA]
3	8 930	323	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
4	9 262.1	236	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)
5	8 010.3	206	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intravenös, kontinuierlich
6	9 401.00	189	Psychosoziale Interventionen: Sozialrechtliche Beratung: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden
7	8 121	139	Darmspülung
8	8 811.0	129	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen: Einzelinfusion (1-5 Einheiten)
9	9 262.0	125	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung
10	8 903	114	(Analgo-)Sedierung
11	8 706	98	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
12	8 711.00	95	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung mit kontinuierlichem positiven Atemwegsdruck [CPAP]: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebenstag)
13	1 790	87	Polysomnographie
14	8 711.40	84	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebenstag)
15	8 831.0	81	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
16	8 560.2	70	Lichttherapie: Lichttherapie des Neugeborenen (bei Hyperbilirubinämie)
17	8 800.c0	69	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
18	9 984.b	67	Pflegebedürftigkeit: Erfolgreicher Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
19	9 984.8	66	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
20	9 984.7	63	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
21	9 402.1	60	Psychosomatische Therapie: Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung
22	1 204.2	59	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme
23	9 500.0	49	Patientenschulung: Basisschulung
24	1 208.8	42	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]
25	8 701	32	Einfache endotracheale Intubation
26	8 527.0	31	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, einfach
27	8 527.1	31	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad
28	8 527.8	31	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)
29	8 522.91	30	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung
30	6 003.9	27	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Surfactantgabe bei Neugeborenen
31	8 98g.10	27	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multi-resistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage
32	8 541.0	23	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrathekal
33	1 207.1	22	Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)
34	1 900.0	22	Psychosomatische und psychotherapeutische Diagnostik: Einfach
35	8 711.20	22	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Assistierte Beatmung: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebenstag)
36	8 800.g0	22	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat
37	8 800.f0	19	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat
38	9 984.a	19	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5
39	9 984.9	17	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
40	9 401.30	15	Psychosoziale Interventionen: Supportive Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden
41	1 632.0	13	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
42	1 424	12	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
43	8 542.12	12	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente
44	8 711.41	12	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]: Bei Säuglingen (29. bis 365. Lebenstag)

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
45	1 242	11	Audiometrie
46	8 191.5	11	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Hydrokolloidverband
47	8 712.1	11	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Kindern und Jugendlichen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]
48	8 017.0	10	Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
49	8 542.41	10	Nicht komplexe Chemotherapie: 4 Tage: 1 Medikament
50	8 711.10	10	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Kontrollierte Beatmung: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebenstag)

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	Auf Überweisung von Kinder- und Jugendärzten: Konsiliaruntersuchungen Andernfalls Überweisung von Vertragsärzten anderer Fachrichtungen
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen im Gesamtgebiet der Pädiatrie (VK00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen (VK37)

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)

Hämatologisch-onkologische Kinderambulanz: 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 Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04)
Kommentar	Kassenambulanz 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)

Echokardiographie-Ambulanz für Kinder und Jugendliche: Detlef Schmitz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04)
Kommentar	Kassenambulanz 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	
Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

B-4.9 Personelle Ausstattung

B-4.9.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 17,22

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	15,04	Direkt	17,22
Ambulant	2,18	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 186,11465

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,33

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	8,15	Direkt	9,33
Ambulant	1,18	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 271,41104

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ21	Humangenetik Kommentar: Zusatzbez./zusätzl. Weiterbildung: Genetische Beratung fachgebunden
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
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF16	Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie
ZF19	Kinder-Orthopädie
ZF22	Labordiagnostik – fachgebunden – Kommentar: Pädiatrische Labordiagnostik
ZF26	Medizinische Informatik
ZF28	Notfallmedizin Kommentar: European Pediatrics Life Support (EPLS) - Ausbildung
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –
ZF44	Sportmedizin

B-4.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 6,41

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	6,41
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	5,72
Nicht Direkt	0,69

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 345,0858

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 66

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	66
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	66
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 33,51515

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 8,7

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	8,7
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	8,7
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 254,25287



Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP20	Palliative Care
ZP14	Schmerzmanagement Kommentar: Pain-Nurse
ZP15	Stomamanagement
ZP16	Wundmanagement

B-4.10.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-5 Klinik für Allgemein Chirurgie und Viszeralchirurgie

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. Allgemein Chirurgie, 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 Allgemein- und Viszeralchirurgie ist als Weiterbildungsstätte durch Dr. Thomas Jungbluth für die Fachkompetenz Viszeralchirurgie für den Umfang von 48 Monaten und für die Weiterbildung Spezielle Viszeralchirurgie im Gebiet Chirurgie für 18 Monate ermächtigt.

B-5.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Allgemein Chirurgie und Vizeralchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1500 1800 3757
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Chirurg, Viszeralchirurg, Spezieller Viszeralchirurg, Gefäßchirurg
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Thomas Jungbluth
Telefon	05361/80-1588
Fax	05361/80-1689
E-Mail	ach@klinikum.wolfsburg.de
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/allgemein-und-viszeralchirurgie/

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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, Abszesse am Gesäß
VC14	Speiseröhrenchirurgie	Viszeralonkologisches Tumorzentrum
VC21	Endokrine Chirurgie	Schilddrüsenresektion Nebennierenresektion
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Viszeralonkologisches Tumorzentrum
VC24	Tumorchirurgie	Cancer-Center Viszeralonkologisches Zentrum
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	In Zusammenarbeit mit der Gastroenterologischen Spezialsprechstunde

B-5.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1993

B-5.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K40.90	186	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
2	K80.10	117	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
3	K80.00	78	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
4	K35.8	73	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet
5	K61.0	64	Analabszess
6	K35.30	56	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur
7	C20	50	Bösartige Neubildung des Rektums
8	K60.3	48	Analfistel
9	L02.2	45	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf
10	L05.0	45	Pilonidalzyste mit Abszess
11	L02.4	42	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten
12	L02.3	39	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Gesäß
13	K35.31	35	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur
14	K80.20	34	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
15	K40.91	33	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie
16	K43.2	33	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
17	K56.4	33	Sonstige Obturation des Darmes
18	K57.32	33	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
19	K56.7	31	Ileus, nicht näher bezeichnet
20	K61.1	30	Rektalabszess
21	K42.9	28	Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän
22	R10.3	28	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
23	K56.5	26	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion
24	K40.20	24	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
25	K57.22	24	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
26	L05.9	19	Pilonidalzyste ohne Abszess
27	L72.1	18	Trichilemmalzyste
28	R10.4	18	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
29	K42.0	16	Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän
30	K43.0	16	Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
31	K81.0	16	Akute Cholezystitis
32	C18.7	15	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum
33	C18.0	12	Bösartige Neubildung: Zäkum
34	C18.2	12	Bösartige Neubildung: Colon ascendens
35	C25.0	12	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf
36	C78.7	11	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
37	K40.30	11	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
38	K64.2	11	Hämorrhoiden 3. Grades
39	K81.1	11	Chronische Cholezystitis
40	K85.10	10	Biliäre akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
41	L74.8	10	Sonstige Krankheiten der ekkrinen Schweißdrüsen

B-5.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5 511.11	282	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge
2	5 932.23	195	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 100 cm ² bis unter 200 cm ²
3	5 470.11	168	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)
4	5 530.32	163	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5	1 632.0	162	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
6	1 440.a	119	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
7	8 930	91	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8	9 984.7	79	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
9	8 831.0	77	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
10	1 444.7	75	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
11	1 642	72	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege
12	8 931.0	71	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
13	5 530.33	68	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
14	5 932.13	68	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 100 cm ² bis unter 200 cm ²
15	5 469.21	64	Andere Operationen am Darm: Adhäsilyse: Laparoskopisch
16	5 895.0d	63	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Gesäß
17	8 800.c0	59	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
18	9 984.8	59	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
19	1 650.2	57	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
20	5 490.1	55	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision
21	3 056	54	Endosonographie des Pankreas



Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
22	3 055.0	52	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege
23	5 490.0	44	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Inzision
24	9 984.b	43	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
25	5 469.20	42	Andere Operationen am Darm: Adhäsioolyse: Offen chirurgisch
26	5 897.0	42	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision
27	1 694	40	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
28	5 399.5	39	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
29	5 452.60	39	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen
30	5 406.9	37	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Mesenterial
31	5 536.49	35	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
32	1 650.1	34	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
33	5 534.36	31	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
34	1 651	29	Diagnostische Sigmoidoskopie
35	5 513.1	29	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)
36	9 984.9	28	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
37	5 895.06	26	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Schulter und Axilla
38	5 513.20	25	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Körbchen
39	1 653	24	Diagnostische Proktoskopie
40	5 491.2	24	Operative Behandlung von Analfisteln: Fadendrainage
41	5 501.20	24	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Offen chirurgisch
42	8 561.1	24	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie
43	5 469.d3	23	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch
44	5 469.e3	23	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch
45	5 895.0a	22	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Brustwand und Rücken
46	5 932.21	21	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 10 cm ² bis unter 50 cm ²
47	8 144.0	21	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig
48	3 030	20	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel
49	5 452.61	20	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
50	5 492.00	20	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal
51	1 654.0	19	Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument
52	3 053	19	Endosonographie des Magens

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
53	5 455.45	19	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Laparoskopisch mit Anastomose
54	5 534.03	19	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
55	5 493.2	18	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan)
56	5 932.43	18	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²
57	1 650.0	17	Diagnostische Koloskopie: Partiell
58	3 058	17	Endosonographie des Rektums
59	5 406.2	17	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Paraaortal
60	5 530.72	17	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
61	5 892.0c	17	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion
62	5 932.22	17	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 50 cm ² bis unter 100 cm ²
63	1 551.0	16	Biopsie an der Leber durch Inzision: Durch Exzision
64	1 654.1	16	Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument
65	5 455.75	16	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
66	5 511.41	16	Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparotomie aus anderen Gründen: Ohne operative Revision der Gallengänge
67	5 491.10	15	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Subkutan
68	9 984.a	15	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5
69	5 513.21	14	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter
70	5 896.1d	14	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Gesäß
71	9 984.6	14	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
72	5 536.0	13	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss
73	5 892.16	13	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Schulter und Axilla
74	5 530.73	12	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
75	5 541.0	12	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie
76	5 895.0e	12	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Oberschenkel und Knie
77	8 190.20	12	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage
78	8 190.21	12	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage
79	8 932	12	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
80	5 069.40	11	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Nicht kontinuierlich [IONM]
81	5 485.02	11	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal: Kombiniert offen chirurgisch-laparoskopisch
82	5 491.12	11	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Transsphinktär
83	5 492.01	11	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Tief
84	5 511.21	11	Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge
85	5 541.2	11	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie
86	5 549.5	11	Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage
87	8 701	11	Einfache endotracheale Intubation
88	1 640	10	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
89	3 055.1	10	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Leber
90	5 469.00	10	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Offen chirurgisch
91	5 536.45	10	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenen oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
92	5 895.0b	10	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Bauchregion
93	5 895.0c	10	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion
94	5 932.73	10	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²
95	8 192.1b	10	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Bauchregion
96	8 832.0	10	Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen

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	5 534.1	17	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
2	5 530.33	11	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 12,17

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	10,45	Direkt	12,17
Ambulant	1,72	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 190,7177

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 8,42

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	7,23	Direkt	8,42
Ambulant	1,19	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 275,65698

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie

B-5.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.



Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 27,4

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	27,2	Direkt	27,25
Ambulant	0,2	Nicht Direkt	0,15

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 73,27206

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,8

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,8
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,8
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2491,25

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 13 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,39

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,39
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,39
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5110,25641

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,03

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,03
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,03
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1934,95146

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,26

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,22
Ambulant	0,04

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,26
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 897,74775

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,37

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,35	Direkt	4,37
Ambulant	0,02	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 458,16092

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

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

B-6 Klinik für Gefäßchirurgie

Zusammen mit der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie bilden wir am Klinikum Wolfsburg das Zentrum für Allgemein-, Viszeral- und 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

B-6.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Chirurg, Gefäßchirurg, Endovaskulärer Chirurg
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Tomislav Stojanovic
Telefon	05361/80-1588
Fax	05361/80-1689
E-Mail	gch@klinikum.wolfsburg.de
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/gefaesschirurgie/

B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren Kommentar: Fuß
VC62	Portimplantation
VC16	Aortenaneurysmachirurgie
VR15	Arteriographie
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten

B-6.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	800

B-6.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I70.22	149	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m
2	I70.25	97	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän
3	A46	78	Erysipel [Wundrose]
4	I70.24	52	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration
5	I74.3	41	Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten
6	I70.23	40	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz
7	I65.2	26	Verschluss und Stenose der A. carotis
8	I71.4	24	Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
9	I63.4	21	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
10	E11.74	18	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
11	T82.8	16	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
12	L03.11	14	Phlegmone an der unteren Extremität
13	I72.4	12	Aneurysma und Dissektion einer Arterie der unteren Extremität
14	T82.5	12	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen

B-6.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 836.0s	185	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel
2	8 83b.c6	165	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker
3	8 836.0c	150	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel
4	9 984.7	121	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
5	8 930	120	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
6	9 984.8	86	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
7	5 865.7	77	Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation
8	8 800.c0	73	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
9	5 984	71	Mikrochirurgische Technik
10	5 98e	69	Intraoperative Blutflussmessung in Gefäßen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
11	8 836.0q	65	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin
12	5 381.70	62	Enderarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
13	5 930.3	59	Art des Transplantates oder Implantates: Xenogen
14	9 984.b	54	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
15	8 83b.ba	53	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Ein medikamentefreisetzender Ballon an anderen Gefäßen
16	5 380.70	52	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
17	5 381.02	50	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
18	5 916.a1	48	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten
19	8 831.0	45	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
20	5 98a.0	44	Hybridtherapie: Anwendung der Hybridchirurgie
21	8 931.0	42	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
22	8 83b.c5	39	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Resorbierbare Plugs ohne Anker
23	5 388.70	38	Naht von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
24	5 916.a0	37	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut
25	8 83b.e1	36	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Beschichtung von Stents: Bioaktive Oberfläche bei gecoverten Stents
26	9 984.9	36	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
27	5 38a.c0	35	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung
28	8 190.20	35	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage
29	8 840.0q	32	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
30	5 394.2	30	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates
31	5 896.2g	30	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
32	5 395.70	25	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
33	8 836.7c	24	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolysse: Gefäße Unterschenkel
34	8 83b.bx	24	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons
35	8 83b.c2	24	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Nahtsystem
36	5 896.1c	22	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Leisten- und Genitalregion
37	5 38a.u2	21	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Art des Endes der untersten Stent-Prothese: Aortobiliakale Stent-Prothese
38	5 896.1f	21	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
39	5 930.4	21	Art des Transplantates oder Implantates: Alloplastisch
40	8 840.0s	21	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
41	9 984.6	21	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
42	5 380.72	20	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
43	8 836.0e	20	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Künstliche Gefäße
44	5 399.5	19	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
45	5 896.1e	19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie
46	5 896.1g	19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß
47	8 192.1g	19	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
48	5 380.73	18	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Gefäßprothese
49	5 864.5	17	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer oder distaler Oberschenkel
50	5 393.53	16	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal, oberhalb des Kniegelenkes
51	8 836.7k	16	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Arterien Oberschenkel
52	5 381.54	15	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
53	5 896.0g	15	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß
54	8 190.21	15	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage
55	8 83b.f1	15	Zusatzinformationen zu Materialien: Länge peripherer Stents: 100 mm bis unter 150 mm
56	5 380.84	14	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis
57	5 381.71	14	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
58	8 836.pk	14	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Arterien Oberschenkel
59	8 83b.51	14	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 2 oder mehr Modellierballons
60	5 38a.43	13	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Arterien Becken: 1 Stent-Prothese, iliakal ohne Seitenarm
61	5 393.55	13	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femorocrural
62	5 394.1	13	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose
63	5 865.6	13	Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation transmetatarsal
64	8 132.3	13	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
65	5 892.0c	12	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion
66	5 892.0f	12	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Unterschenkel
67	5 892.0g	12	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Fuß

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
68	8 83b.bb	12	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Zwei medikamentefreisetzende Ballons an anderen Gefäßen
69	8 83b.m1	12	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten bioresorbierbaren Stents: Metallisch
70	1 632.0	11	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
71	8 83c.fb	11	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Oberschenkel
72	8 84d.0s	11	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
73	3 052	10	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
74	5 381.01	10	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
75	5 381.03	10	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
76	5 866.5	10	Revision eines Amputationsgebietes: Fußregion
77	8 854.2	10	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation



B-6.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Privatambulanz Prof. Dr. med. Tomislav Stojanovic	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Privatversicherte und Selbstzahler
Angebote Leistung	Aortenaneurysmachirurgie (VC16)
Angebote Leistung	Arteriographie (VR15)
Angebote Leistung	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)
Angebote Leistung	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
Angebote Leistung	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)
Angebote Leistung	Portimplantation (VC62)

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 Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04)
Kommentar	Überweisung vom Facharzt
Angebotene Leistung	Aortenaneurysmachirurgie (VC16)
Angebotene Leistung	Arteriographie (VR15)
Angebotene Leistung	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)
Angebotene Leistung	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
Angebotene Leistung	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)
Angebotene Leistung	Portimplantation (VC62)
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	5 399.5	118	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
2	5 399.7	23	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
3	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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7,73

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	6,18	Direkt	7,73
Ambulant	1,55	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 129,44984

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5,09

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,07	Direkt	5,09
Ambulant	1,02	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 196,5602

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

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

B-6.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 16,82

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	16,29
Ambulant	0,53

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	16,71
Nicht Direkt	0,11

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 49,10988

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,3

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,3
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,3
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2666,66667

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,27

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,27
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,27
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2962,96296

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,56

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,55
Ambulant	0,01

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,56
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1454,54545

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,66

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,54
Ambulant	0,12

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,66
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 519,48052

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,47

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3,4
Ambulant	0,07

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	3,47
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 235,29412

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

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

Die Unfallchirurgie/Orthopädie im Klinikum Wolfsburg bietet ihren Patienten u. a.:

Ein nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) zertifiziertes Trauma-zentrum zur herausgehoben qualifizierten Behandlung von Schwerverletzten

Zulassung der Deutschen Unfallversicherung zur Versorgung von Patienten nach Arbeitsunfällen und deren Folgen im Rahmen des berufsgenossenschaftlichen Heilverfahrens

Die im Jahr 2016 neu gegründete Abteilung für Sportmedizin/-traumatologie ermöglicht eine kompetente Behandlung von sportlich aktiven Patienten sowohl im Breiten- als auch Spitzensport. Aber auch bei nicht (mehr) sportlich aktiven Patienten können bedarfsgerecht therapiert werden.

Dr. Wilhelm und Dr. Bornhardt sind langjährig als Mannschaftsärzte der Volleyball-, Basketball und Fußball Bundesliga, insbesondere des VfL Wolfsburg, aktiv.

Durch Fachkompetenz und die Angliederung an die Unfallchirurgische Abteilung des Klinikums ist die Behandlung des gesamten Spektrums von Sportverletzungen und -erkrankungen bis hin zu spezialisierten operativen Versorgungen möglich.

Entsprechend den Richtlinien der Endocert Zertifizierung (Link siehe rechts) eine hochwertige endo-prothetische Versorgung bei Gelenkverschleiß verschiedener großer Gelenke (z.B. Hüfte und Knie)

B-7.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1600 2315
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/unfallchirurgie-orthopaedie-und-handchirurgie/

B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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 Nervenkompressions-syndromen, 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 Markraumschienen
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	1478

B-7.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S06.0	188	Gehirnerschütterung
2	M17.1	73	Sonstige primäre Gonarthrose
3	S52.51	73	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur
4	M16.1	60	Sonstige primäre Koxarthrose
5	S72.10	52	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet
6	S72.04	46	Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal
7	S22.44	30	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen
8	M23.51	25	Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband
9	T84.04	24	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk
10	S42.41	22	Fraktur des distalen Endes des Humerus: Suprakondylär
11	S52.52	22	Distale Fraktur des Radius: Flexionsfraktur
12	S82.6	22	Fraktur des Außenknöchels
13	M54.4	20	Lumboischialgie
14	S22.43	19	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
15	S32.5	19	Fraktur des Os pubis
16	S42.21	19	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf
17	S82.82	19	Trimalleolarfraktur
18	S06.6	18	Traumatische subarachnoidale Blutung
19	S82.18	18	Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige
20	S06.5	17	Traumatische subdurale Blutung
21	S42.02	16	Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel
22	S42.3	16	Fraktur des Humerusschaftes
23	S52.6	15	Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert
24	S72.3	15	Fraktur des Femurschaftes
25	M75.4	13	Impingement-Syndrom der Schulter
26	S83.53	13	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes
27	S32.1	12	Fraktur des Os sacrum
28	S52.50	12	Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet
29	M75.1	11	Läsionen der Rotatorenmanschette
30	S30.0	11	Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens
31	S52.4	11	Fraktur des Ulna- und Radiuschaftes, kombiniert
32	S32.01	10	Fraktur eines Lendenwirbels: L1

B-7.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 915	119	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
2	9 984.7	118	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
3	9 984.8	113	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
4	5 822.g1	71	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5	8 930	71	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
6	9 984.9	65	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
7	5 794.k6	60	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal
8	8 800.c0	59	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
9	5 820.00	57	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
10	9 984.b	54	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
11	5 812.eh	36	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk
12	5 814.3	35	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes
13	5 790.5f	34	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
14	5 793.k6	33	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
15	5 820.41	31	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert
16	5 812.5	30	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell
17	5 900.14	30	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Sonstige Teile Kopf
18	5 813.4	29	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik des vorderen Kreuzbandes mit sonstiger auto-gener Sehne
19	5 810.0h	28	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk
20	8 201.g	27	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Hüftgelenk
21	5 869.2	25	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe
22	5 810.4h	23	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk
23	8 561.1	21	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie
24	5 793.3r	19	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal
25	5 916.a1	19	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten
26	8 144.0	19	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig
27	9 984.6	19	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
28	5 793.1n	18	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal
29	5 790.16	17	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal
30	5 793.1r	15	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal
31	5 794.k1	15	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus proximal
32	5 820.02	15	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)
33	5 783.0d	14	Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Becken
34	5 790.13	14	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Humerus distal
35	5 916.a0	14	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut
36	5 794.0r	13	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal
37	5 983	13	Reoperation
38	5 796.k0	12	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Klavikula
39	1 697.7	11	Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
40	5 790.8f	11	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
41	5 794.0n	11	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal
42	5 794.kk	11	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Tibia proximal
43	5 794.kr	11	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Fibula distal
44	5 810.1h	11	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Kniegelenk
45	5 859.12	11	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen
46	8 831.0	11	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
47	9 984.a	11	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5
48	5 819.00	10	Andere arthroskopische Operationen: Durchtrennung eines Bandes: Humero Glenoidalgelenk
49	5 824.21	10	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Invers
50	8 931.0	10	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung

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	5 812.5	92	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
2	5 810.0h	91	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk
3	5 812.eh	82	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk
4	5 810.4h	80	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk
5	5 814.3	30	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes
6	5 056.40	16	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch
7	5 819.00	13	Andere arthroskopische Operationen: Durchtrennung eines Bandes: Humeroglenoidalgelenk

B-7.9 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-7.9 Personelle Ausstattung

B-7.9.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 14,62

Personal aufgeteilt nach

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	9,86	Direkt	14,62
Ambulant	4,76	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 149,89858

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 8,47

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	5,71	Direkt	8,47
Ambulant	2,76	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 258,84413

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 Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 19,98

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	19,3	Direkt	19,84
Ambulant	0,68	Nicht Direkt	0,14

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 76,58031

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,3

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,3	Direkt	1,3
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2312,5

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,25

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,25
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,25
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5912

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,29

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,29
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,29
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5096,55172

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,49

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,37
Ambulant	0,12

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,49
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1078,83212

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,89

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	5,82	Direkt	5,89
Ambulant	0,07	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 253,95189

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
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement

B-8 Neurotraumatologie und Wirbelsäulenchirurgie

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 3755
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/neurotraumatologie-und-wirbelsaeulenchirurgie/

B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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 Schmerzkrankungen	
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren	
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen	
VC70	Kinderneurochirurgie	Nur Notfälle

B-8.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	589

B-8.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M48.06	87	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich
2	M51.2	69	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung
3	M51.1	55	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
4	M80.88	48	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
5	M47.26	41	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich
6	M47.86	41	Sonstige Spondylose: Lumbalbereich
7	M54.4	27	Lumboischialgie
8	M48.02	25	Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich
9	M50.1	15	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie
10	M47.22	12	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Zervikalbereich
11	S32.01	12	Fraktur eines Lendenwirbels: L1

B-8.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5 984	235	Mikrochirurgische Technik
2	8 561.1	218	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie
3	5 83a.02	191	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodeneration: 3 oder mehr Segmente
4	5 033.0	179	Inzision des Spinalkanals: Dekompression
5	8 910	168	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
6	5 032.10	94	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment
7	5 032.30	86	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment
8	5 032.00	80	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment
9	5 839.60	60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherner Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment
10	5 839.a0	60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper
11	5 831.9	56	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters ohne Endoskopie
12	5 032.01	45	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 2 Segmente
13	5 831.2	41	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression
14	5 831.0	40	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe
15	5 032.7	36	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsolateral
16	9 984.7	36	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
17	5 831.8	33	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Perkutane Volumenreduktion der Bandscheibe
18	5 83b.70	33	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment
19	5 032.02	31	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: Mehr als 2 Segmente

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
20	5 839.61	29	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente
21	5 832.6	28	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Unkofoamektomie
22	5 030.70	20	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 1 Segment
23	5 831.7	18	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation mit Radikulolyse bei Rezidiv
24	9 984.b	18	Pflegebedürftigkeit: Erfolgreicher Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
25	5 032.11	17	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 2 Segmente
26	8 930	17	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
27	9 984.6	17	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
28	5 032.31	16	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 2 Segmente
29	5 038.20	15	Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel eines Katheters zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Temporärer Katheter zur Testinfusion
30	1 480.4	14	Perkutane (Nadel-)Biopsie an Knochen: Wirbelsäule
31	5 83b.71	14	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 2 Segmente
32	5 83a.2	13	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Thermokoagulation oder Kryodenervation des Iliosakralgelenkes
33	5 83b.51	13	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 2 Segmente
34	5 036.8	12	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Spinale Duraplastik
35	5 839.a1	12	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 2 Wirbelkörper
36	5 030.71	11	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 2 Segmente
37	9 984.8	11	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
38	5 830.2	10	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Facettenervation
39	5 835.b0	10	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von keramischem Knochenersatzmaterial: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumzellen
40	5 83b.50	10	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 1 Segment
41	8 915	10	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,01

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,93	Direkt	6,01
Ambulant	1,08	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 119,47262

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,85

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3,16	Direkt	3,85
Ambulant	0,69	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 186,39241

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 Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 10,8

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	10,8
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	10,76
Nicht Direkt	0,04

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 54,53704

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,29

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,29
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,29
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2031,03448

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,05

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,05
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,05
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 560,95238

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,67

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,67	Direkt	4,67
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 126,1242

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

Unsere Klinik für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, plastische Kopf- und Halschirurgie (HNO) versorgt jährlich über 8.000 Patient*innen im stationären und ambulanten Bereich. Wir bieten Ihnen die vollständige Diagnostik und Therapie aller Erkrankungen im Hals-Nasen-Ohren-Bereich und greifen dabei auf modernste Methoden zurück.

Unsere HNO-Klinik verfügt über zwei Operationssäle und einen Eingriffsraum im HNO-OP Trakt. Zusätzlich nehmen wir täglich Eingriffe in einem Operationssaal für ambulante Eingriffe vor. Auch bei ästhetischen Eingriffen sind wir gern Ihr Ansprechpartner und sind für Sie da.

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/hno/

B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

B-9.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VH05	Cochlearimplantation	Implantation knochenverankerter Hörgeräte
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	Allergie-Sprechstunde
VA06	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut	
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	Kombiniert mikroskopisch-endoskopische Nasennebenhöhlenchirurgie
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	Insbesondere Dacryocystorhinostomie
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	Diagnostik und Therapie der angeborenen und erworbenen Fehlstellung der Anatomie der oberen Luftwege einschließlich Nase, Nasenrachen, Rachen, Kehlkopf und Luftröhre
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	Angeborenen Störungen / plastische Eingriffe / Entzündliche Veränderungen / Tumoren
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	Hörminderung, Tinnitus, Vertigo, intracochleäre Vestibularisschwanomme
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	Angeborenen Störungen / plastische Eingriffe / Entzündliche Veränderungen / Tumoren / Vestibularisschwanomme (Akustikusneurinome) / Schädelbasischirurgie an der lateralen Schädelbasis

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/ Schlafmedizin	Polysomnographie
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf- Hals-Bereich	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VH26	Laserchirurgie	Insbesondere Stapes-Chirurgie und Tumorchirurgie
VH04	Mittelohrchirurgie	
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VH27	Pädaudiologie	Diagnostik und Therapie der kindlichen Hörstörungen
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	Sowohl funktionelle plastische Eingriffe, insbesondere funktionelle Septorhinoplastik als auch Transfer- lappen, frei oder gefäßgestillt zur Tumordefektdeckung nach Tumor- exzision im Kopf- und Halsbereich, als auch ästhetische Eingriffe
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	
VH25	Schnarchoperationen	
VH07	Schwindeldiagnostik/-therapie	Diagnostik und Therapie der peripheren und zentralen Gleichgewichtsstörungen
VH00	Sonstige im Bereich HNO	Schädelbasischirurgie an der vorderen und seitlichen Schädelbasis.
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
VH23	Spezialsprechstunde	
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln	Insbesondere Schädelbasischirurgie der Frontobasis

B-9.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1936

B-9.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	J32.4	294	Chronische Pansinusitis
2	J34.2	231	Nasenseptumdeviation
3	J35.0	94	Chronische Tonsillitis
4	R04.0	51	Epistaxis
5	K14.8	49	Sonstige Krankheiten der Zunge
6	J35.3	44	Hyperplasie der Gaumenmandeln mit Hyperplasie der Rachenmandel

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
7	J38.4	43	Larynxödem
8	D11.0	37	Gutartige Neubildung: Parotis
9	J36	37	Peritonsillarabszess
10	G47.31	36	Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom
11	H91.2	32	Idiopathischer Hörsturz
12	J35.2	28	Hyperplasie der Rachenmandel
13	T81.0	25	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
14	K11.2	23	Sialadenitis
15	H71	22	Cholesteatom des Mittelohres
16	H91.8	21	Sonstiger näher bezeichneter Hörverlust
17	Z08.0	21	Nachuntersuchung nach chirurgischem Eingriff wegen bösartiger Neubildung
18	J34.8	20	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
19	T78.3	20	Angioneurotisches Ödem
20	J03.9	19	Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet
21	T63.4	19	Toxische Wirkung: Gift sonstiger Arthropoden
22	H68.1	18	Verschluss der Tuba auditiva
23	H81.0	18	Ménière-Krankheit
24	C77.0	15	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
25	I88.1	13	Chronische Lymphadenitis, ausgenommen mesenterial
26	J38.7	13	Sonstige Krankheiten des Kehlkopfes
27	C32.0	12	Bösartige Neubildung: Glottis
28	J32.2	12	Chronische Sinusitis ethmoidalis
29	J38.3	12	Sonstige Krankheiten der Stimmlippen
30	K22.2	12	Ösophagusverschluss
31	H66.1	11	Chronische mesotympanale eitrige Otitis media
32	H81.8	11	Sonstige Störungen der Vestibularfunktion
33	J32.0	11	Chronische Sinusitis maxillaris
34	C10.8	10	Bösartige Neubildung: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
35	J37.0	10	Chronische Laryngitis
36	J39.0	10	Retropharyngealabszess und Parapharyngealabszess

B-9.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1 242	711	Audiometrie
2	5 215.1	510	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Konchotomie und Abtragung von hinteren Enden
3	5 224.63	295	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen: Mehrere Nasennebenhöhlen, endonasal: Mit Darstellung der Schädelbasis (endonasale Pansinusoperation)
4	1 630.1	288	Diagnostische Ösophagoskopie: Mit starrem Instrument
5	1 620.10	277	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit starrem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
6	5 214.6	270	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur mit Resektion
7	5 214.70	213	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Mit lokalen autogenen Transplantaten (Austauschplastik)
8	1 610.2	178	Diagnostische Laryngoskopie: Mikrolaryngoskopie
9	5 984	172	Mikrochirurgische Technik
10	5 281.0	115	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Mit Dissektionstechnik
11	5 300.2	94	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx: Exzision, mikrolaryngoskopisch
12	5 983	94	Reoperation
13	5 209.1	91	Andere Operationen am Mittel- und Innenohr: Operation an der Tuba auditiva
14	5 295.00	87	Partielle Resektion des Pharynx [Pharynxteilresektion]: Transoral: Ohne Rekonstruktion
15	1 208.8	78	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]
16	8 925.00	70	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring: Bis 4 Stunden: Mit Stimulationselektroden
17	5 285.0	69	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff
18	5 292.0	58	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pharynx: Exzision, lokal
19	1 612	57	Diagnostische Rhinoskopie
20	5 200.5	56	Parazentese [Myringotomie]: Mit Einlegen einer Paukendrainage
21	8 930	51	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
22	1 208.1	49	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch [FAEP/BERA]
23	1 611.0	49	Diagnostische Pharyngoskopie: Direkt
24	5 281.5	45	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Partiiell, transoral
25	5 200.4	44	Parazentese [Myringotomie]: Ohne Legen einer Paukendrainage
26	5 222.0	42	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Infundibulotomie
27	5 210.1	39	Operative Behandlung einer Nasenblutung: Elektrokoagulation
28	9 984.7	38	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
29	5 281.1	37	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Abszess tonsillektomie
30	9 984.8	36	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
31	8 506	34	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen
32	1 203.x	31	Invasive Funktionsdiagnostik des Nervensystems: Sonstige
33	5 262.04	31	Resektion einer Speicheldrüse: Parotidektomie, partiell: Mit intraoperativem Fazialismonitoring, ohne Entfernung von erkranktem Gewebe im oberen Parapharyngeal- und/oder Infratemporalraum
34	8 500	31	Tamponade einer Nasenblutung
35	5 222.9	28	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Implantates
36	5 214.72	26	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Mit allogenen oder xenogenen Transplantaten
37	8 925.01	26	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring: Bis 4 Stunden: Mit evozierten Potentialen (AEP, SEP, MEP, VEP)
38	5 221.1	24	Operationen an der Kieferhöhle: Fensterung über mittleren Nasengang
39	5 215.00	22	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Destruktion: Diathermie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
40	5 284.0	22	Exzision und Destruktion einer Zungengrundtonsille: Transoral
41	5 930.21	22	Art des Transplantates oder Implantates: Allogen: AB0-nichtkompatibel
42	9 984.6	22	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
43	9 984.b	21	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
44	5 221.6	20	Operationen an der Kieferhöhle: Endonasal
45	5 403.00	20	Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 1 Region
46	9 984.9	20	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
47	5 181.9	19	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres: Exzision und/oder Destruktion am knöchernen äußeren Gehörgang
48	5 195.92	19	Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen): Tympanoplastik Typ II bis V: Mit Implantation einer alloplastischen Prothese
49	1 699.0	18	Andere diagnostische Endoskopie durch Punktion, Inzision und intraoperativ: Endoskopie der Nasennebenhöhlen
50	5 403.01	18	Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 2 Regionen
51	1 420.1	17	Biopsie ohne Inzision an Mund und Mundhöhle: Zunge
52	5 195.b2	17	Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen): Tympanoplastik mit Antrotomie oder Mastoidektomie: Mit Implantation einer alloplastischen Prothese
53	5 222.20	17	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Ethmoidektomie, endonasal: Ohne Darstellung der Schädelbasis
54	5 988.3	17	Anwendung eines Navigationssystems: Optisch
55	1 632.0	16	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
56	5 209.25	16	Andere Operationen am Mittel- und Innenohr: Einführung eines Kochleaimplantates: Mit Einzelelektrode, gehörerhaltend
57	5 218.20	16	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]: Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels und Knorpels: Mit lokalen autogenen Transplantaten
58	1 610.0	15	Diagnostische Laryngoskopie: Direkt
59	5 212.2	15	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase: Exzision an der inneren Nase, endonasal
60	5 214.5	15	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur ohne Resektion
61	5 215.4	14	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Lateralisation
62	5 289.1	14	Andere Operationen an Gaumen- und Rachenmandeln: Operative Blutstillung nach Tonsillektomie
63	1 440.a	13	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
64	1 620.1x	13	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit starrem Instrument: Sonstige
65	5 214.4	13	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Verschluss einer Septumperforation mit Schleimhaut-Verschleppungen
66	5 223.6	13	Operationen an der Stirnhöhle: Anlage einer Mediandrainage
67	5 262.41	13	Resektion einer Speicheldrüse: Glandula submandibularis: Mit intraoperativem Monitoring des Ramus marginalis des N. facialis
68	8 527.0	13	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, einfach

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
69	8 527.1	13	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad
70	1 422.01	12	Biopsie ohne Inzision am Pharynx: Oropharynx: Tonsillen
71	1 422.2	12	Biopsie ohne Inzision am Pharynx: Nasopharynx
72	5 087.1	12	Dakryozystorhinostomie: Endonasal
73	5 218.00	12	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]: Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels: Mit lokalen autogenen Transplantaten
74	5 280.1	12	Transorale Inzision und Drainage eines pharyngealen oder parapharyngealen Abszesses: Parapharyngeal
75	5 300.5	12	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx: Dekortikation einer Stimmlippe, mikrolaryngoskopisch
76	8 527.8	12	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)
77	8 831.0	12	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
78	5 185.0	11	Konstruktion und Rekonstruktion des äußeren Gehörganges: Erweiterung (z.B. bei Gehörgangstenose)
79	5 403.02	11	Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 3 Regionen
80	5 892.05	11	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Hals
81	5 985.1	11	Lasertechnik: CO2-Laser
82	8 522.91	11	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung
83	5 195.90	10	Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen): Tympanoplastik Typ II bis V: Ohne Implantation einer Prothese
84	5 282.0	10	Tonsillektomie mit Adenotomie: Mit Dissektionstechnik
85	5 429.8	10	Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung
86	5 900.04	10	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf
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 Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (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)

Ärztliche Kassenambulanz Prof. Dr. med. Omid Majdani	
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 Liquoristeln (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	110	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff
2	5 200.5	64	Parazentese [Myringotomie]: Mit Einlegen einer Paukendrainage
3	5 200.4	45	Parazentese [Myringotomie]: Ohne Legen einer Paukendrainage
4	5 216.0	43	Reposition einer Nasenfraktur: Geschlossen
5	5 281.5	32	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Partiell, transoral
6	5 282.1	12	Tonsillektomie mit Adenotomie: Partiell, transoral
7	5 285.1	11	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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 12,46

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	10,37
Ambulant	2,09

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	12,46
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 186,69238

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5,3

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,41
Ambulant	0,89

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	5,3
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 439,00227

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
AQ21	Humangenetik Kommentar: Zusatzbez./zusätzl. Weiterbildung: Genetische Beratung fachgebunden

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF03	Allergologie
ZF33	Plastische Operationen

B-9.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.



Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 21,82

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	20,84
Ambulant	0,98

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	21,72
Nicht Direkt	0,1

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 92,89827

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,2

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,2
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,2
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1840,625

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,5

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,48
Ambulant	0,02

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,5
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4033,33333

Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 9,48

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	9,37
Ambulant	0,11

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	9,48
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 206,61686



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

Die Neurologie befasst sich mit Erkrankungen des zentralen Nervensystems (Gehirn und Rückenmark) und peripherer Nerven des Erwachsenen. Unser Behandlungsspektrum umfasst sowohl alle akut auftretenden Krankheiten wie zum Beispiel Schlaganfälle, Gehirnblutungen oder Hirnhautentzündungen, als auch chronische Erkrankungen des Nervensystems wie zum Beispiel Multiple Sklerose, Morbus Parkinson, Demenz, Epilepsien, Tumoren des Nervensystems und Muskel-erkrankungen.

B-10.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/neurologie/

B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

B-10.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VN12	Stroke Unit
VN13	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
VN14	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
VN15	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
VN16	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
VN17	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
VN18	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen Kommentar: In Kooperation mit der Medizinischen Klinik I
VN19	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin Kommentar: In Kooperation mit der Medizinischen Klinik I, Geriatrie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VN11	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
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 Kommentar: funktionelle Schluckuntersuchung: Fiberendoskopische Evaluation des Schluckens

B-10.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1811

B-10.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I63.4	423	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
2	G45.12	144	Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
3	G40.2	114	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen
4	H81.1	92	Benigner paroxysmaler Schwindel
5	H81.2	63	Neuropathia vestibularis
6	R42	51	Schwindel und Taumel
7	R20.1	49	Hypästhesie der Haut
8	G44.2	31	Spannungskopfschmerz
9	G43.1	30	Migräne mit Aura [Klassische Migräne]
10	G45.02	28	Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
11	G41.2	25	Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen
12	R55	23	Synkope und Kollaps
13	G40.4	20	Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome
14	G51.0	20	Fazialisparese
15	R20.2	20	Parästhesie der Haut
16	F05.1	17	Delir bei Demenz
17	I61.0	17	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal
18	G40.5	14	Spezielle epileptische Syndrome
19	E86	12	Volumenmangel
20	G35.11	12	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
21	G45.82	11	Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
22	H53.8	11	Sonstige Sehstörungen
23	R93.0	11	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik des Schädels und des Kopfes, anderenorts nicht klassifiziert
24	S06.6	11	Traumatische subarachnoidale Blutung
25	C79.3	10	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
26	F10.3	10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom
27	G61.8	10	Sonstige Polyneuritiden
28	I61.1	10	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal
29	I63.3	10	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien
30	S06.5	10	Traumatische subdurale Blutung



B-10.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 930	904	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
2	1 207.0	504	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)
3	8 981.0	415	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden
4	1 204.2	315	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme
5	8 981.1	215	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden
6	9 984.7	197	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
7	9 984.8	148	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
8	3 052	139	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
9	8 020.8	102	Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse
10	9 984.9	97	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
11	9 984.b	75	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
12	1 208.2	64	Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch [SSEP]
13	1 206	51	Neurographie
14	1 208.6	50	Registrierung evozierter Potentiale: Visuell [VEP]
15	1 208.1	44	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch [FAEP/BERA]
16	9 984.6	40	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
17	1 208.4	37	Registrierung evozierter Potentiale: Motorisch [MEP]
18	8 547.30	35	Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Intravenös
19	9 984.a	33	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5
20	1 632.0	30	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
21	1 242	25	Audiometrie
22	1 207.1	24	Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)
23	9 200.01	23	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte
24	9 200.1	18	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte
25	1 440.a	14	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
26	5 431.20	14	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode
27	8 831.0	13	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
28	9 200.00	13	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 37 bis 42 Aufwandspunkte
29	9 200.02	12	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte
30	1 208.8	11	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]

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, 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)

Privatambulanz Dr. med. Hakan Cangür	
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	Spezialsprechstunde (VN20)
Angebotene Leistung	Stroke Unit (VN24)

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

Speziell neurogen bedingte Bewegungsstörungen	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
Kommentar	Dr. Tobias Weiland Sowohl für Privat als auch für gesetzlich Versicherte
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 12,51

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	11,56	Direkt	12,51
Ambulant	0,95	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 156,6609

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,77
Ambulant	0,23

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	3
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 653,79061

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
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 Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 27,09

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	27,09
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	26,69
Nicht Direkt	0,4

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 66,85124

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,82

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,82
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,82
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2208,53659

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,84

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,84
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,84
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 637,67606

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

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

B-11 Urologische Klinik

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.

B-11.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/urologie/

B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

B-11.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VU17	Prostatazentrum
VU14	Spezialsprechstunde
VU13	Tumorchirurgie
VU19	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik

B-11.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	2155

B-11.5.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	N13.2	348	Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein
2	N39.0	167	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
3	C67.8	154	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend
4	C61	145	Bösartige Neubildung der Prostata
5	N20.1	121	Ureterstein
6	N20.0	114	Nierenstein
7	N40	106	Prostatahyperplasie
8	N13.3	105	Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose
9	N30.2	65	Sonstige chronische Zystitis
10	R31	58	Nicht näher bezeichnete Hämaturie
11	N10	48	Akute tubulointerstitielle Nephritis
12	N32.8	36	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase
13	C64	35	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
14	C67.2	35	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand
15	N45.9	35	Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis ohne Abszess
16	N44.1	34	Hydatidentorsion
17	N13.0	27	Hydronephrose bei ureteropelviner Obstruktion
18	N32.0	26	Blasenhalsobstruktion
19	N13.6	22	Pyonephrose
20	N43.3	22	Hydrozele, nicht näher bezeichnet
21	N45.0	22	Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis mit Abszess
22	N20.2	17	Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig
23	N30.0	16	Akute Zystitis
24	N49.2	14	Entzündliche Krankheiten des Skrotums
25	N44.0	11	Hodentorsion
26	C67.4	10	Bösartige Neubildung: Hintere Harnblasenwand
27	N21.0	10	Stein in der Harnblase

B-11.5.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C67	217	Bösartige Neubildung der Harnblase
C61	148	Bösartige Neubildung der Prostata

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C62	13	Bösartige Neubildung des Hodens
C64	36	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
N40	106	Prostatahyperplasie
N20	263	Nieren- und Ureterstein



B-11.6.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 132.3	1932	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
2	3 13d.5	389	Urographie: Retrograd
3	8 137.00	343	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
4	5 573.40	286	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenz-gestützt
5	8 137.2	165	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung
6	3 13d.6	152	Urographie: Perkutan
7	5 562.4	143	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch
8	9 984.7	141	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
9	5 550.1	140	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Nephrostomie
10	8 137.10	140	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
11	3 05c.0	123	Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane: Transrektal
12	1 665	116	Diagnostische Ureterorenoskopie
13	8 132.1	115	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, einmalig

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
14	9 984.8	113	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
15	5 601.1	102	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion mit Trokarzystostomie
16	5 985.9	100	Lasertechnik: Holmium-Laser
17	8 900	87	Intravenöse Anästhesie
18	5 98b.x	81	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops: Sonstige
19	1 661	80	Diagnostische Urethrozystoskopie
20	8 800.c0	80	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
21	9 984.b	77	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
22	8 930	69	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
23	5 550.30	67	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines mit Desintegration (Lithotripsie): Perkutan-transrenal
24	8 138.1	66	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters: Entfernung
25	3 13f	64	Zystographie
26	9 984.9	57	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
27	5 562.5	48	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch, mit Desintegration (Lithotripsie)
28	8 541.4	47	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase
29	1 466.00	44	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Stanzbiopsie der Prostata: Weniger als 20 Zylinder
30	5 601.0	40	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion
31	5 631.2	40	Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydattide
32	9 984.a	38	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5
33	5 573.1	36	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Inzision des Harnblasenhalses
34	5 995	35	Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)
35	5 572.1	33	Zystostomie: Perkutan
36	1 464.00	30	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: Weniger als 20 Zylinder
37	1 465.1	30	Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Prostata
38	5 573.41	30	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Fluoreszenzgestützt mit Hexaminolävilinsäure
39	5 622.1	29	Orchidektomie: Skrotal, mit Epididymektomie
40	8 831.0	29	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
41	8 931.0	28	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
42	5 601.70	27	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Exzision durch Laser: Holmium-Laser-Enukleation
43	8 138.0	27	Wechsel und Entfernung eines Nephrostomiekatheters: Wechsel ohne operative Dilatation

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
44	5 611	25	Operation einer Hydrocele testis
45	8 137.12	25	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Über ein Stoma
46	5 629.x	24	Andere Operationen am Hoden: Sonstige
47	9 984.6	24	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
48	5 576.20	23	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, beim Mann: Offen chirurgisch
49	5 585.1	23	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht
50	5 624.5	23	Orchidopexie: Skrotal
51	5 570.4	22	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Operative Ausräumung einer Harnblasentamponade, transurethral
52	1 999.2x	20	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen: Diagnostische Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops: Sonstige
53	5 550.20	20	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines: Perkutan-transrenal
54	5 570.0	20	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Entfernung eines Steines, transurethral, mit Desintegration (Lithotripsie)
55	5 585.0	20	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, ohne Sicht
56	5 604.11	20	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch, gefäß- und nervenerhaltend: Ohne regionale Lymphadenektomie
57	5 985.0	19	Lasertechnik: Argon- oder frequenzgedoppelter YAG-Laser
58	5 565.00	18	Kutane Harnableitung mit Darminterponat [Conduit] (nicht kontinentes Stoma): Ureteroileokutaneostomie [Ileum-Conduit]: Offen chirurgisch
59	5 579.42	17	Andere Operationen an der Harnblase: Operative Blutstillung: Transurethral
60	8 133.0	17	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel
61	5 553.00	16	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Offen chirurgisch lumbal
62	8 137.01	16	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Perkutan-transrenal
63	1 460.1	15	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata: Ureter
64	1 632.0	15	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
65	5 640.2	15	Operationen am Präputium: Zirkumzision
66	5 407.3	14	Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation: Pelvin
67	5 609.a0	14	Andere Operationen an der Prostata: Implantation von Bestrahlungsmarkern an der Prostata: Perineal
68	8 137.03	14	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Intraoperativ
69	5 579.62	13	Andere Operationen an der Harnblase: Injektionsbehandlung: Transurethral
70	5 622.5	13	Orchidektomie: Radikale (inguinale) Orchidektomie (mit Epididymektomie und Resektion des Samenstranges)
71	5 554.40	11	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Offen chirurgisch lumbal
72	5 564.71	11	Kutane Harnableitung durch Ureterokutaneostomie (nicht kontinentes Stoma): Ureterokutaneostomie: Offen chirurgisch abdominal
73	5 624.4	11	Orchidopexie: Mit Funikulolyse
74	8 020.2	11	Therapeutische Injektion: Männliche Geschlechtsorgane

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
75	1 465.0	10	Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Niere
76	1 565	10	Biopsie am Hoden durch Inzision
77	5 554.41	10	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Offen chirurgisch abdominal
78	5 604.02	10	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch: Mit regionaler Lymphadenektomie
79	5 604.12	10	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch, gefäß- und nervenerhaltend: Mit regionaler Lymphadenektomie
80	5 609.0	10	Andere Operationen an der Prostata: Behandlung einer Prostatablutung, transurethral
81	5 609.90	10	Andere Operationen an der Prostata: Protektive Maßnahme vor Prostatabestrahlung: Transperineale Injektion eines Polyethylenglykol(PEG)-Hydrogels
82	5 612.1	10	Exzision und Destruktion von erkranktem Skrotumgewebe: Partielle Resektion

B-11.6.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-604	43	Radikale Prostatovesikulektomie
5-550	243	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung
5-601	172	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe
5-562.5	48	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch, mit Disintegration (Lithotripsie)
3-997	30	Computertechnische Bildfusion verschiedener bildgebender Modalitäten
5-573	374	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase
5-576	29	Zystektomie
5-553	20	Partielle Resektion der Niere

B-11.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Vor- und nachstationäre Leistungen	
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 Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04)
Kommentar	Überweisung vom Facharzt, Montag und Donnerstag nach Vereinbarung, Überweisung vom Urologen
Angebotene Leistung	Neuro-Urologie (VU09)
Angebotene Leistung	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)

Privatambulanz Dr. med. Armin Leitenberger	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Privatversicherte und Selbstzahler, 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)
Zentrale Notfallaufnahme	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Kommentar	Nur in akuten Notfällen, die sofortiger Behandlung bedürfen
Kassenärztliche Ermächtigung Herr Weber	
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	Werktäglich von 08:30-09:30 Uhr, Freitags von 08:30-14:30 Uhr, Überweisung vom Urologen

B-11.8 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS 301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 137.10	165	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
2	5 640.2	134	Operationen am Präputium: Zirkumzision
3	1 661	49	Diagnostische Urethrozystoskopie
4	8 137.2	34	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Entfernung
5	5 572.1	26	Zystostomie: Perkutan
6	8 137.00	24	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
7	5 585.1	10	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 11,62

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform		Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis		Anzahl Vollkräfte
Stationär		10,13	Direkt		11,62
Ambulant		1,49	Nicht Direkt		0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 212,73445

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7,87

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform		Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis		Anzahl Vollkräfte
Stationär		6,86	Direkt		7,87
Ambulant		1,01	Nicht Direkt		0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 314,13994

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ21	Humangenetik Kommentar: Humangenetische Beratung
AQ60	Urologie Kommentar: Spezielle urologische Chirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden – Kommentar: Röntgendiagnostik Urologie
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie
ZF30	Palliativmedizin

B-11.10.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 26,82

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	25,63
Ambulant	1,19

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	26,67
Nicht Direkt	0,15

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 84,08115

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,4

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,4
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,4
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5387,5

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,25

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,24
Ambulant	0,01

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,25
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 8979,16667

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,89

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,81
Ambulant	0,08

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,89
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 2660,49383

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 5,06

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,85	Direkt	5,06
Ambulant	0,21	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 444,3299

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

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

B-12 Geriatrie



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 unseres Klinikums zugeordnet. B-12.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung	Geriatric
Fachabteilungsschlüssel	0200 0102 0104
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt

Funktion	Facharzt für Innere Medizin und Allgemeinmedizin mit den Zusatzbezeichnungen Notfallmedizin, Nephrologie und Geriatric
Titel, Vorname, Name	Peter Klesse
Telefon	05361/80-2131
Fax	05361/80-1234
E-Mail	geri@klinikum.wolfsburg.de
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/geriatric/

B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten
Angaben zu Zielvereinbarungen

Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen
----------------------------	--------------------------------

B-12.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VI00	Geriatric

B-12.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
Fallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	607
-------------------------	-----

B-12.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I63.4	61	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
2	S72.10	57	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet
3	S72.04	42	Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal
4	S32.5	27	Fraktur des Os pubis
5	M80.88	16	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
6	M48.06	13	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
7	S42.21	13	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf
8	S72.2	10	Subtrochantäre Fraktur
9	S72.3	10	Fraktur des Femurschaftes

B-12.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 550.1	524	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten
2	9 984.7	235	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
3	9 984.b	137	Pflegebedürftigkeit: Erfolgreicher Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
4	8 930	133	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5	9 984.8	97	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
6	8 800.c0	83	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
7	8 550.0	47	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten
8	5 790.5f	46	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
9	9 984.6	43	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1
10	1 632.0	42	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
11	5 820.41	41	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert
12	9 200.1	39	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte
13	8 831.0	28	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
14	1 440.a	27	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
15	9 200.5	23	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte
16	9 984.9	23	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
17	8 933	21	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
18	5 839.a0	20	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper
19	9 200.02	19	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte
20	5 984	18	Mikrochirurgische Technik
21	8 931.0	18	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
22	5 033.0	16	Inzision des Spinalkanals: Dekompression
23	8 132.3	16	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
24	1 207.0	15	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)
25	9 200.01	15	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
26	8 550.2	14	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten
27	8 020.8	13	Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse
28	1 444.7	12	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
29	8 800.c1	12	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE
30	1 650.1	11	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
31	9 200.00	10	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 37 bis 42 Aufwandspunkte

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2,83

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,83	Direkt	2,83
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 214,48763

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2,33

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,33	Direkt	2,33
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 260,51502

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	Geriatric
ZF28	Notfallmedizin



B-12.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 15,56

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	15,56
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	15,45
Nicht Direkt	0,11

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 40,84791

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,1
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,1
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 551,81818

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,96

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,96
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,96
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 632,29167

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,01

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,01
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,01
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 600,9901

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	Geriatric
ZP15	Stomamanagement
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement


 B-13 Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie



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 3752
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/strahlentherapie/

B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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	104

B-13.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C20	24	Bösartige Neubildung des Rektums
2	C79.5	12	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes
3	C79.3	11	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute

B-13.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 527.8	804	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)
2	8 527.0	799	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, ein-fach

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
3	8 527.1	796	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad
4	8 522.91	636	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung
5	8 522.d1	134	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung
6	8 529.3	42	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für die intensitätsmodulierte Radiotherapie
7	8 528.6	41	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: CT-gesteuerte Simulation für die externe Bestrahlung
8	8 542.51	32	Nicht komplexe Chemotherapie: 5 Tage: 1 Medikament
9	9 984.b	26	Pflegebedürftigkeit: Erfolgreicher Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
10	9 984.7	17	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
11	8 528.9	16	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: Feldfestlegung mit Simulator, mit 3D-Plan
12	8 529.8	15	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung, mit individueller Dosisplanung

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,07

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3,07	Direkt	3,07
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 33,87622

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2,7

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,7	Direkt	2,7
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 38,51852

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 Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,93

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,93	Direkt	2,92
Ambulant	0	Nicht Direkt	0,01

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 35,49488

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,97

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3,97	Direkt	3,97
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 26,19647

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

Die Anästhesisten im Klinikum Wolfsburg führen im OP jährlich etwa 12.000 Allgemein- und Teilnarkosen durch. Zur Klinik gehört auch die Abteilung Operative Intensivmedizin mit ärztlichem Schichtdienst rund um die Uhr. Gemeinsam mit der Berufsfeuerwehr der Stadt Wolfsburg ist die Klinik für ein leistungsfähiges Notarztsystem verantwortlich. Ein ärztlicher Schmerzdienst, eine Prämedikationsambulanz, eine leistungsfähige Tagesklinik und ein zertifizierter Schockraum mit CT runden das Leistungsangebot der Wolfsburger Anästhesisten ab.

B-14.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/anaesthesie/

B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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 Kommentar: Notarztgruppe am Klinikum/ Leiter der Notarztgruppe/ Ärztlicher Leiter der Rettungsmedizin
VX00	Ambulante Narkosen
VX00	Behandlung des akuten Lungenversagens unterschiedlicher Ursache

B-14.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	157



B-14.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 919	401	Komplexe Akutschmerzbehandlung
2	8 98f.0	329	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte
3	8 831.0	91	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
4	8 701	83	Einfache endotracheale Intubation
5	8 930	82	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
6	8 931.0	76	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung
7	8 98f.10	56	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	8 932	33	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes
9	8 771	32	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
10	8 800.c0	32	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
11	8 832.0	30	Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen
12	9 984.7	29	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
13	8 98f.11	24	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte
14	5 022.00	19	Inzision am Liquorsystem: Anlegen einer externen Drainage: Ventrikulär
15	5 010.2	18	Schädeleröffnung über die Kalotte: Bohrlochtrepanation
16	8 98f.20	16	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 553 bis 828 Aufwandspunkte
17	5 312.0	15	Permanente Tracheostomie: Tracheotomie
18	5 916.a3	15	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen
19	5 984	13	Mikrochirurgische Technik
20	8 718.3	13	Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage
21	8 800.c1	13	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE
22	1 632.0	12	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
23	8 98f.21	12	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1104 Aufwandspunkte: 829 bis 1104 Aufwandspunkte
24	5 029.10	11	Andere Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Implantation oder Wechsel einer intrakraniellen Messsonde: Zur Messung des intrakraniellen Druckes oder der Sauerstoffsättigung im Hirngewebe
25	8 144.0	11	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig
26	8 706	11	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
27	8 918.00	11	Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Bis zu 20 Therapieeinheiten
28	5 021.0	10	Rekonstruktion der Hirnhäute: Duraplastik an der Konvexität
29	8 718.2	10	Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage
30	8 924	10	Invasives neurologisches Monitoring

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

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 43,54

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	35,53	Direkt	43,54
Ambulant	8,01	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4,4188

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 19,02

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	15,52	Direkt	19,02
Ambulant	3,5	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 10,11598

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	
ZF28	Notfallmedizin	Leiter Notarzt / Notarztsystem / Ärztlicher Leiter Rettungsdienst

B-14.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 36,76

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	36,76
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	36,73
Nicht Direkt	0,03

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 4,27095

Altenpfleger und Altenpflegerinnen in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,01

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,01
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,01
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 155,44554

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,72

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,72
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,72
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 91,27907

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP14	Schmerzmanagement Kommentar: Pain-Nurse
ZP15	Stomamanagement
ZP16	Wundmanagement



B-15 Zentrale Notfallaufnahme

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.

Die Zentrale Notfallaufnahme im Klinikum Wolfsburg bietet ihren Patienten u. a.:

International anerkanntes Ersteinschätzungsverfahren (Manchester-Triage-System: Patienten werden, entsprechend ihrer Beschwerden, in eine Behandlungskategorie eingestuft.)

Zertifiziert nach den Anforderungen und Empfehlungen zur Struktur und Organisation der Akut- und Notfallmedizin in deutschen Notaufnahmen - DGINAZERT

Ein durch die DGU zertifiziertes regionales Traumazentrum

Für Patienten mit Brustschmerzen und Verdacht auf Herzinfarkt: eine nach den Kriterien der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie-, Herz- und Kreislaufforschung e. V. zertifizierte Chest Pain Unit Referenzklinik im „AKTIN“ Projekt - Gefördert durch das Bundesministerium für Bildung und Forschung

B-15.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Fachärztin für Innere Medizin und Notfallmedizin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Bernadett Erdmann
Telefon	05361/80-2300
Fax	05361/80-1477
E-Mail	sekr-zna@klinikum.wolfsburg.de
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/notfall/zentrale-notfallaufnahme/

B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

B-15.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VC71	Notfallmedizin Kommentar: Erstversorgung

B-15.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	474

B-15.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F10.0	30	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
2	F19.0	30	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
3	I10.91	28	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
4	R07.4	23	Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet
5	I10.01	16	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
6	R55	16	Synkope und Kollaps
7	I20.8	15	Sonstige Formen der Angina pectoris



B-15.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 930	190	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
2	8 931.0	23	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung

B-15.7 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanzart	
D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09)	
Zentrale Notfallaufnahme	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Kommentar	Versorgung aller Notfallpatienten sowie aller ungeplanten bzw. fachlich nicht zugeordneten Patienten 24/7.

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 13,79

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	5,1 Kommentar: zzgl. Rotationsassistenten der Medizinischen Kliniken und der Unfallchirurgie	Direkt	13,02
Ambulant	8,69	Nicht Direkt	0,77

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 92,94118

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,97

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,57	Direkt	6,2
Ambulant	4,4	Nicht Direkt	0,77

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 184,4358

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ01	Anästhesiologie
AQ03	Arbeitsmedizin
AQ23	Innere Medizin
AQ42	Neurologie
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie
ZF45	Suchtmedizinische Grundversorgung

B-15.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 34,84

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	34,84	Direkt	34,14
Ambulant	0	Nicht Direkt	0,7

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 13,60505

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,54

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,54	Direkt	0,54
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 877,77778

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 13,05

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	13,05
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	13,05
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 36,32184

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

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Facharzt für Augenheilkunde
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Christian Heuberger
Telefon	05362/2877-
Fax	05362/62046-
E-Mail	info@augenklinik-wolfsburg.de
Straße/Nr	Am Spieker 10
PLZ/Ort	38442 Wolfsburg
Homepage	https://augenzentrum-wolfsburg.info/praxis

B-16.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen

B-16.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VA05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse
VA06	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut
VA08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels

B-16.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	64
Kommentar	ambulant: 73

B-16.5 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	H35.38	57	Sonstige Degeneration der Makula und des hinteren Poles

B-16.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8 930	60	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
2	5 158.41	50	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Luft
3	5 158.42	10	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 Ärztinnen und Ärzte

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

Anzahl: 1

Anzahl stationäre Fälle je Person:64

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

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

B-16.8.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,36

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,32	Direkt	0,36
Ambulant	0,04	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 214,70588

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

Das Institut besteht aus den Abteilungen Medizinische Chemie, Medizinische Immunologie, Medizinische Mikrobiologie, Blutbank sowie Klinikhygiene.

Das Institut für Klinische Chemie, Laboratoriums- und Transfusionsmedizin im Klinikum Wolfsburg bietet u. a.:

moderne Gerätetechnologie, ein umfangreiches Diagnostikspektrum und Labor-Informations-System
Akkreditierung (nach DIN EN ISO 15189)

eine Blutbank (die regelmäßig vom Paul-Ehrlich-Institut und der Gewerbeaufsicht auditiert wird), in der homologe Blutkonserven (Erythrozytenkonzentrate und gefrorene Frischplasmen) sowie Eigenblutkonserven hergestellt werden

Durchführung von Coronavirus PCR-Diagnostik

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/institute-und-zentren/institut-fuer-labormedizin/

B-17.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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.

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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 4,6

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,6	Direkt	4,6
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 4,23

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,23	Direkt	4,23
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

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

B-17.6.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Medizinische Fachangestellte

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,81

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3	Direkt	4,81
Ambulant	1,81	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

B-18 Klinik für bildgebende Diagnostik und interventionelle Radiologie

Unsere 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.

B-18.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Facharzt für Radiologische Diagnostik, 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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/radiologie/

B-18.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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) 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 selbstständige Leistung
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

B-18.4 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, gefäßverschießende 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 Röntgendiagnostik. Hierbei liegen die volle Weiterbildungsermächtigung sowohl der Deutschen Röntgengesellschaft wie auch der Deutschen Gesellschaft für muskuloskeletale 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). Vakuumbiopsische 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	5319	Native Computertomographie des Schädels
2	3 225	2220	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3	3 222	1714	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
4	3 203	1400	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5	3 207	1287	Native Computertomographie des Abdomens
6	3 220	948	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
7	3 221	934	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
8	3 205	840	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
9	3 228	708	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
10	3 800	656	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
11	3 820	587	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
12	3 994	577	Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik
13	3 202	558	Native Computertomographie des Thorax
14	3 607	386	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
15	3 802	323	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
16	3 990	294	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
17	3 823	226	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
18	3 605	219	Arteriographie der Gefäße des Beckens
19	3 825	156	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
20	3 709.00	150	Szintigraphie des Lymphsystems: Planare Lymphszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik: Mit Gabe von radioaktiv markierten ungerichteten Substanzen
21	3 604	119	Arteriographie der Gefäße des Abdomens
22	3 82a	87	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
23	3 827	85	Magnetresonanztomographie der Mamma mit Kontrastmittel
24	3 821	71	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
25	3 803.0	70	Native Magnetresonanztomographie des Herzens: In Ruhe
26	3 824.0	68	Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe
27	3 206	67	Native Computertomographie des Beckens
28	3 201	45	Native Computertomographie des Halses
29	3 614	37	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches
30	3 705.1	36	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Mehr-Phasen-Szintigraphie
31	3 611.0	34	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax: Obere Hohlvene
32	3 826	32	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel
33	3 226	31	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
34	3 706.1	31	Szintigraphie der Nieren: Dynamisch
35	3 724.0	28	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie: Knochen
36	3 806	27	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems
37	1 432.01	26	Perkutane Biopsie an respiratorischen Organen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lunge: Durch Stanzbiopsie ohne Clip-Markierung der Biopsieregion
38	3 80x	26	Andere native Magnetresonanztomographie
39	3 601	20	Arteriographie der Gefäße des Halses
40	3 611.x	19	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax: Sonstige
41	3 701	19	Szintigraphie der Schilddrüse
42	3 804	17	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens
43	3 724.x	16	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie: Sonstige
44	3 600	15	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße
45	3 602	13	Arteriographie des Aortenbogens
46	3 705.0	13	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Ein-Phasen-Szintigraphie
47	3 606	12	Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten
48	3 703.0	12	Szintigraphie der Lunge: Perfusionsszintigraphie
49	3 722.0	12	Single-Photon-Emissionscomputertomographie der Lunge: Perfusions-Single-Photon-Emissionscomputertomographie

B-18.5 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 Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (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 selbstständige 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)
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)
Angebotene Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
Angebotene Leistung	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige 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 (u.a. Brustzentrum)
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 Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (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-18.6 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5 399.5	22	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
2	3 607	10	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten

B-18.7 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-18.8 Personelle Ausstattung

B-18.8.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 13,87

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	13,87	Direkt	13,87
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,45

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	6,45	Direkt	6,45
Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0





Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ44	Nuklearmedizin Kommentar: Fachkunde
AQ54	Radiologie Kommentar: Weiterbildung: Muskuloskeletale Radiologie, Degir-Ausbilderstatus, Volle Weiterbildung Gesamtgebiet Radiologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF23	Magnetresonanztomographie – fachgebunden – Kommentar: Muskuloskeletale Radiologie, Interventionelle Radiologie

B-18.8.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Medizinische Fachangestellte in Vollkraft

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 13,42

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	13,42
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	13,42
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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/institute-und-zentren/institut-fuer-klinische-pathologie/

B-19.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
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	Her-2 ISH sowie Analysen der Gene RAS, B-RAF, EGFR in der KV-Praxis (Reutlinger Modell) 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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,94

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3,94
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	3,94
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 1,94

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,94
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,94
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ46	Pathologie

B-18.9.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,88

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,88
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,88
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

B-20 Zentrum für Entwicklungsdiagnostik- und Sozialpädiatrie

Zentrale Aufgabe des ZEUS ist die frühestmögliche Erkennung und Behandlung kindlicher Entwicklungsstörungen sowie eine umfassende Beratung des Umfeldes. Dies wird durch eine multidisziplinäre Zusammenarbeit verschiedenster Fachrichtungen unter einem Dach möglich. In die Betrachtung gehört immer auch das soziale Umfeld des Kindes in allen Varianten sowie die jeweilige Vernetzung (z.B. Kindergarten, Schule, usw.) des Einzelnen hinzu.

Unsere Schwerpunkte:

Entwicklungsauffälligkeiten, -verzögerungen und -störungen (motorisch, sprachlich, geistig, sozial, emotional)

Bestehende oder drohende körperliche, geistige oder seelische Behinderung

Krampfanfälle oder Epilepsie

Erkrankungen des Nervensystems und der Muskulatur

Angeborenen Fehlbildungen, genetische Syndrome

Nachsorge von Hochrisikokindern (z.B. bei extrem kleinen Frühgeborenen)

Intelligenz- und Leistungsdiagnostik bei Verhaltensauffälligkeiten und Schulleistungsstörungen

Regulationsstörungen mit Schlaf-, Fütter- oder Schreip Problemen

Orthopädischen Probleme im Rahmen einer interdisziplinären neuropädiatrisch/kinderorthopädischen Sprechstunde

(Reha)Hilfsmittel- / Orthesen- sowie Unterstützte Kommunikations-Beratung in interdisziplinärer Sprechstunde

Diverse Sprechstunden

Unsere Aufgaben:

Ambulante Diagnostik und Begleitung

Erstellung eines individuellen Handlungs- und Förderplanes

Medikamentöse Therapien im Bereich der Neuropädiatrie

Kooperation mit externen Einrichtungen

Beratung des Umfeldes

Frühförderung:

Die Heilpädagogische Frühförderstelle am Zeus richtet sich an Familien mit Kindern im Alter von 0 - 6 Jahren, bei denen Entwicklungs- und Verhaltensauffälligkeiten vermutet werden und eine ärztliche Mitbeurteilung erfolgt ist.

In der Regel werden Kinder aus dem Landkreis Wolfsburg aufgenommen. Die Übernahme der Kosten ist im Sozialgesetzbuch (SGB IX und SGB XII) geregelt.

Ziel:

Die Entwicklungsmöglichkeiten der Kinder werden geweckt und gefördert

Handlungs- und alltagsorientierte Förderung

Einschränkungen, die auf eine Entwicklungsstörung oder Entwicklungsrisiken zurückzuführen sind, werden gemildert, verbessert oder beseitigt

Aufgaben:

Heilpädagogische Diagnostik zur Festlegung eines Förderplans

Angebote, die auf die individuellen Bedürfnisse des Kindes abgestimmt sind

In der Regel Einzelförderung, im Verlauf die Möglichkeit der Gruppenförderung

Förderung der Kinder in den Räumen der Frühförderstelle oder entwicklungsbegleitend in ihren natürlichen Umfeld

Intensive Beratung und Begleitung der Eltern bzw. wesentlicher Bezugspersonen zur Unterstützung des Kindes

Unterstützung der Eltern und Kinder in ihrer Selbstbestimmung, sowie in einer gleichberechtigten Teilhabe in der Gesellschaft

Sozialberatung der Eltern durch den Sozialarbeiter und die Anbindung an das ZEUS

Vernetzung:

Durch die enge fachliche und organisatorische Zusammenarbeit mit dem Zentrum für Entwicklungsdiagnostik und Sozialpädiatrie (ZEUS) ist ein vernetztes Arbeiten jederzeit möglich.

Kurze Wege für Eltern, Kinder und Fachleute

Ein rascher Informationsaustausch zwischen allen Beteiligten

Vermeidung von Doppeluntersuchungen: wirtschaftliche Arbeitsweise

Interdisziplinäres Arbeiten mit regelmäßigem fachlichen Austausch und der Möglichkeit gemeinsamer Fort und Weiterbildung

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

Ärztliche Leitung



Chefärztin oder Chefarzt	
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
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 7
PLZ/Ort	38440 Wolfsburg
Homepage	https://www.klinikum.wolfsburg.de/kliniken/institute-und-zentren/zeus/

B-20.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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 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
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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
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 Kommentar: Asymmetriesprechstunde: Wirbelsäulenschiefstellungen, die mithilfe einer Kopforthese korrigiert werden

B-20.4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Kommentar	Ambulante Fälle Zeus: 4.463 Ambulante Fälle Frühförderung: 337

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)
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 Ärztinnen und Ärzte

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,17

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0	Direkt	6,17
Ambulant	6,17	Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5,5

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0	Direkt	5,5
Ambulant	5,5	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 Kommentar: Fachärzte mit der Bezeichnung „fachgebundene genetische Beratung“

B-20.7.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,64

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0
Ambulant	0,64

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,64
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,98

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0
Ambulant	2,98

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,98
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 Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

B-20.7 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate	Kommentar
Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (PCI_LKG)	1424	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. Hinweis: Für das Berichtsjahr 2020 sind die Dokumentationsraten nur eingeschränkt aussagekräftig, da sich im Erfassungsjahr 2020 Unterschreitungen der Dokumentationsrate in Folge der COVID-19-Pandemie ergeben können, die als unverschuldet zu werten sind.
Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)	451	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Geburtshilfe (16/1)	1691	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) (15/1)	201	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet. Hinweis: Für das Berichtsjahr 2020 sind die Dokumentationsraten nur eingeschränkt aussagekräftig, da sich im Erfassungsjahr 2020 Unterschreitungen der Dokumentationsrate in Folge der COVID-19-Pandemie ergeben können, die als unverschuldet zu werten sind.
Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation (09/1)	148	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Aggregatwechsel (09/2)	16	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation (09/3)	23	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Hüftendoprothesenversorgung (HEP)	182	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur (HEP_IMP)	172	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate	Kommentar
Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel (HEP_WE)	10	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung (17/1)	101	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel (09/5)	16	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Implantierbare Defibrillatoren-Implantation (09/4)	47	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation (09/6)	12	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Karotis-Revaskularisation (10/2)	69	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Knieendoprothesenversorgung (KEP)	77	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen (KEP_IMP)	77	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Mammachirurgie (18/1)	234	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Neonatologie (NEO)	356	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet
Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	244	100,0	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbezogen berechnet

C-1.2.1 Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bzw. durch das Stellungnahmeverfahren bedürfen oder für die eine Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens bereits vorliegt

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen
Ergebnis-ID	2005
Grundgesamtheit	451
Beobachtete Ereignisse	445
Ergebnis (Einheit)	98,67%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,73 - 98,81%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	97,13 - 99,39%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Bezeichnung der Kennzahl	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (ohne COVID-19-Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	232000_2005
Grundgesamtheit	371
Beobachtete Ereignisse	368
Ergebnis (Einheit)	99,19%
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,63 - 98,73%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	97,65 - 99,72%
Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung der Kennzahl	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden)
Ergebnis-ID	2006
Grundgesamtheit	447
Beobachtete Ereignisse	441
Ergebnis (Einheit)	98,66%
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,79 - 98,87%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	97,10 - 99,38%
Bezeichnung der Kennzahl	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	232001_2006
Grundgesamtheit	368
Beobachtete Ereignisse	365
Ergebnis (Einheit)	99,18%
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,69 - 98,80%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	97,63 - 99,72%

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung der Kennzahl	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	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)
Ergebnis-ID	2007
Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	4
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,25 - 97,81%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	51,01 - 100,00%

Bezeichnung der Kennzahl	Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	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). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	232002_2007
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,41 - 97,26%

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	2009
Grundgesamtheit	308
Beobachtete Ereignisse	286
Ergebnis (Einheit)	92,86%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	93,08 - 93,34%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	89,42 - 95,24%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Bezeichnung der Kennzahl	Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme (inkl. COVID- 19-Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden).
Ergebnis-ID	232003_2009
Grundgesamtheit	71
Beobachtete Ereignisse	60
Ergebnis (Einheit)	84,51%
Vertrauensbereich (bundesweit)	82,89 - 83,19%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	74,35 - 91,12%

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Frühmobilisation nach Aufnahme
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin/der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen
Ergebnis-ID	2013
Grundgesamtheit	192
Beobachtete Ereignisse	179
Ergebnis (Einheit)	93,23%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,49 - 92,79%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	88,76 - 96,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Bezeichnung der Kennzahl	Frühmobilisation nach Aufnahme (ohne COVID-19- Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin/der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	232004_2013
Grundgesamtheit	163
Beobachtete Ereignisse	150
Ergebnis (Einheit)	92,02%
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,52 - 92,87%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	86,83 - 95,28%

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob der Patient ausreichend gesund ist
Ergebnis-ID	2028

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Grundgesamtheit	275
Beobachtete Ereignisse	269
Ergebnis (Einheit)	97,82%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,41 - 96,58%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	95,32 - 99,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Bezeichnung der Kennzahl	Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19-Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob der Patient ausreichend gesund ist. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	232005_2028
Grundgesamtheit	209
Beobachtete Ereignisse	203
Ergebnis (Einheit)	97,13%
Vertrauensbereich (bundesweit)	95,77 - 96,00%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	93,88 - 98,68%

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung der Kennzahl	Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren
Ergebnis-ID	2036
Grundgesamtheit	269
Beobachtete Ereignisse	267
Ergebnis (Einheit)	99,26%
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,62 - 98,73%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	97,33 - 99,80%

Bezeichnung der Kennzahl	Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19- Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	232006_2036
Grundgesamtheit	203
Beobachtete Ereignisse	201
Ergebnis (Einheit)	99,01%

Bezeichnung der Kennzahl	Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19- Fälle)
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,57 - 98,71%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	96,48 - 99,73%

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen
Ergebnis-ID	50722
Grundgesamtheit	444
Beobachtete Ereignisse	432
Ergebnis (Einheit)	97,30%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,69 - 96,82%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	95,34 - 98,45%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Bezeichnung der Kennzahl	Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme (ohne COVID-19- Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	232009_50722
Grundgesamtheit	365
Beobachtete Ereignisse	355
Ergebnis (Einheit)	97,26%
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,63 - 96,79%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	95,03 - 98,51%

Leistungsbereich (LB)	Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sterblichkeit im Krankenhaus
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID	50778
Grundgesamtheit	310
Beobachtete Ereignisse	33
Erwartete Ereignisse	84,36
Ergebnis (Einheit)	0,39
Referenzbereich (bundesweit)	<= 1,98 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,00 - 1,03

Leistungsbereich (LB)		Ambulant erworbene Pneumonie
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,28 - 0,54
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Bezeichnung der Kennzahl		Sterblichkeit im Krankenhaus (inkl. COVID-19-Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl		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)
Ergebnis-ID		232007_50778
Grundgesamtheit		382
Beobachtete Ereignisse		35
Erwartete Ereignisse		88,07
Ergebnis (Einheit)		0,40
Vertrauensbereich (bundesweit)		1,00 - 1,03
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,29 - 0,54
Bezeichnung der Kennzahl		Sterblichkeit im Krankenhaus (nur COVID-19-Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl		Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind und für die COVID-19 dokumentiert wurde.
Ergebnis-ID		232010_50778
Ergebnis (Einheit)		0,54
Vertrauensbereich (bundesweit)		1,00 - 1,03
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,15 - 1,85
Leistungsbereich (LB)		Ambulant erworbene Pneumonie
Bezeichnung der Kennzahl		Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19- Fälle, nicht risikoadjustiert)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl		Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.
Ergebnis-ID		231900
Grundgesamtheit		371
Beobachtete Ereignisse		74
Ergebnis (Einheit)		19,95%
Vertrauensbereich (bundesweit)		15,35 - 15,69%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		16,20 - 24,31%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Bezeichnung der Kennzahl	Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (nicht risikoadjustiert und inkl. COVID-19-Fälle)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt).
Ergebnis-ID	232008_231900
Vertrauensbereich (bundesweit)	16,92 - 17,20%

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend
Ergebnis-ID	318
Grundgesamtheit	81
Beobachtete Ereignisse	78
Ergebnis (Einheit)	96,30%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,69 - 97,13%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	89,67 - 98,73%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung der Kennzahl	Azidose bei reifen Einlingen (rohe Rate)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Neugeborenen (Frühgeborene, Zwilling- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen; individuelle Risiken von Mutter und Kind wurden nicht berücksichtigt)
Ergebnis-ID	321
Grundgesamtheit	1487
Beobachtete Ereignisse	7
Ergebnis (Einheit)	0,47%
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,22 - 0,24%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,23 - 0,97%

Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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
Ergebnis-ID	330
Grundgesamtheit	24
Beobachtete Ereignisse	24
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,13 - 96,97%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	86,20 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten
Ergebnis-ID	1058
Grundgesamtheit	30
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,22 - 0,43%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 11,35%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben
Ergebnis-ID	50045
Grundgesamtheit	526
Beobachtete Ereignisse	524
Ergebnis (Einheit)	99,62%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,94 - 99,02%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	98,62 - 99,90%

Leistungsbereich (LB)		Geburtshilfe
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Geburtshilfe
Bezeichnung der Kennzahl		Azidose bei reifen Einlingen
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl		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; Zwilling- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)
Ergebnis-ID		51397
Grundgesamtheit		1487
Beobachtete Ereignisse		7
Erwartete Ereignisse		3,34
Ergebnis (Einheit)		2,09
Vertrauensbereich (bundesweit)		0,95 - 1,05
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		1,01 - 4,31
Leistungsbereich (LB)		Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (Frühgeborene wurden nicht miteinbezogen)
Ergebnis-ID		51803
Grundgesamtheit		1536
Beobachtete Ereignisse		11
Erwartete Ereignisse		10,38
Ergebnis (Einheit)		1,06
Referenzbereich (bundesweit)		<= 2,32
Vertrauensbereich (bundesweit)		1,03 - 1,09
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,59 - 1,89
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Azidose bei frühgeborenen Einlingen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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; Zwilling- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht miteinbezogen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)
Ergebnis-ID	51831
Grundgesamtheit	108
Erwartete Ereignisse	1,22
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,32 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,93 - 1,16
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,59 - 1,89
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Kaiserschnittgeburt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Kaiserschnittgeburten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)
Ergebnis-ID	52249
Grundgesamtheit	1672
Beobachtete Ereignisse	521
Erwartete Ereignisse	546,43
Ergebnis (Einheit)	0,95
Referenzbereich (bundesweit)	<= 1,24 (90. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,00 - 1,01
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,89 - 1,02
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätsindex zum Dammriss Grad IV
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt. Zwilling- oder andere Mehrlingsgeburten wurden nicht einbezogen
Ergebnis-ID	181800
Ergebnis (Einheit)	0,61
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,23 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,82 - 0,97
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,11 - 3,46

Leistungsbereich (LB)		Geburtshilfe
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		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
Ergebnis-ID		612
Grundgesamtheit		31
Beobachtete Ereignisse		21
Ergebnis (Einheit)		67,74%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 74,11 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		88,23 - 88,88%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		50,14 - 81,43%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
Leistungsbereich (LB)		Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis
Ergebnis-ID		10211
Referenzbereich (bundesweit)		<= 20,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		7,35 - 8,24%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Bezeichnung der Kennzahl		Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl		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
Ergebnis-ID		172001_10211
Vertrauensbereich (bundesweit)		12,06 - 14,27%

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebeentfernung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen
Ergebnis-ID	12874
Grundgesamtheit	32
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,88 - 1,09%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 10,72%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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
Ergebnis-ID	51906
Ergebnis (Einheit)	4,32
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,18
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 - 1,19
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	1,48 - 12,14
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheeter
Ergebnis-ID	52283
Grundgesamtheit	75
Beobachtete Ereignisse	8
Ergebnis (Einheit)	10,67%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 6,19 % (90. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,90 - 3,12%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	5,50 - 19,66%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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
Ergebnis-ID	60685
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,84 - 1,02%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

Leistungsbereich (LB)	Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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
Ergebnis-ID	60686
Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	4
Ergebnis (Einheit)	26,67%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 44,70 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	19,41 - 20,84%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	10,90 - 51,95%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft
Ergebnis-ID	52307
Grundgesamtheit	81
Beobachtete Ereignisse	80
Ergebnis (Einheit)	98,77%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,21 - 98,41%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	93,33 - 99,78%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt
Ergebnis-ID	111801
Grundgesamtheit	16
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,30 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,18 - 0,33%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 19,36%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Laufzeit des alten Herzschrittmacher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Das Herzschrittmachergehäuse musste innerhalb von vier Jahren nach dem erstmaligen Einsetzen ausgetauscht werden, weil die Batterie erschöpft war (betrifft Herzschrittmacher mit ein oder zwei Kabeln)
Ergebnis-ID	2190
Grundgesamtheit	655
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,02 - 0,04%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 0,58%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Herzschrittmacher-Implantation Laufzeit des alten Herzschrittmacher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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, auf und führten innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation
Ergebnis-ID	2194
Grundgesamtheit	130
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	6,57
Ergebnis (Einheit)	0,61
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,77 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,97 - 1,04
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,24 - 1,51
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Herzschrittmacher-Implantation Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Infektionen oder infektionsbedingte Komplikationen, die innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	2195
Grundgesamtheit	130
Erwartete Ereignisse	0,43
Referenzbereich (bundesweit)	<= 6,14 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,90 - 1,19
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 8,73
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Kommentar beauftragte Stelle	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-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sterblichkeit im Krankenhaus
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	51191
Ergebnis (Einheit)	3,25
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,29 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 - 1,18
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,89 - 11,54
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Kommentar beauftragte Stelle	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-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde)
Ergebnis-ID	52139
Grundgesamtheit	164
Beobachtete Ereignisse	119
Ergebnis (Einheit)	72,56%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 60,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	88,73 - 89,15%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	65,27 - 78,81%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Ein Index, der prüft, ob die Reizschwelle des Herzschrittmachers im akzeptablen Bereich liegt. Durch verschiedene Messungen während der Operation wurde gezeigt, dass die Kabel des Herzschrittmachers angemessen funktionierten.
Ergebnis-ID	52305
Grundgesamtheit	590
Beobachtete Ereignisse	549

Leistungsbereich (LB)		Herzschrittmacher-Implantation
Ergebnis (Einheit)		93,05%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		95,23 - 95,39%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		90,71 - 94,84%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Sondendislokation oder -dysfunktion
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers
Ergebnis-ID		52311
Referenzbereich (bundesweit)		<= 3,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		1,50 - 1,68%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Leitlinienkonforme Systemwahl
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt
Ergebnis-ID		54140
Grundgesamtheit		140
Beobachtete Ereignisse		140
Ergebnis (Einheit)		100,00%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		98,43 - 98,62%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		97,33 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Herzschrittmacher-Implantation
Bezeichnung der Kennzahl		Systeme 1. Wahl
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl		Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die in den meisten Fällen eingesetzt werden sollten
Ergebnis-ID		54141
Grundgesamtheit		140
Beobachtete Ereignisse		139
Ergebnis (Einheit)		99,29%
Vertrauensbereich (bundesweit)		96,51 - 96,78%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		96,07 - 99,87%

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung der Kennzahl	
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel Systeme 2. Wahl
Ergebnis-ID	54142
Grundgesamtheit	140
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,07 - 0,12%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 2,67%

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel Systeme 3. Wahl
Ergebnis-ID	54143
Referenzbereich (bundesweit)	<= 10,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,68 - 1,88%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel Dosis-Flächen-Produkt
Ergebnis-ID	101800
Grundgesamtheit	148
Beobachtete Ereignisse	12
Erwartete Ereignisse	14,45
Ergebnis (Einheit)	0,83
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,44 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,85 - 0,89
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,48 - 1,40
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde, auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers wurden nicht berücksichtigt
Ergebnis-ID	101801
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,60 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,98 - 1,13%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungsnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung der Kennzahl	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben
Ergebnis-ID	101802
Grundgesamtheit	148
Beobachtete Ereignisse	51
Ergebnis (Einheit)	34,46%
Vertrauensbereich (bundesweit)	54,68 - 55,41%
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel Leitlinienkonforme Indikation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Behandlung der (Herz-)Erkrankung mit einem Herzschrittmacher war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich
Ergebnis-ID	101803
Grundgesamtheit	147
Beobachtete Ereignisse	140
Ergebnis (Einheit)	95,24%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	94,02 - 94,36%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	90,50 - 97,67%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungsnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Sterblichkeit im Krankenhaus	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	51404
Grundgesamtheit	23
Erwartete Ereignisse	0,06
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,20 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,89 - 1,20
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 52,85
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Kommentar beauftragte Stelle	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	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers
Ergebnis-ID	52315
Grundgesamtheit	22
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,81 - 1,29%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 14,87%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der eine Korrektur, ein Wechsel oder eine Entfernung des Herzschrittmachers vorgenommen wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt
Ergebnis-ID	121800
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,10 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 - 1,27%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	10271
Ergebnis (Einheit)	0,68
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,81 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,99 - 1,06
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,23 - 1,96
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungsnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen-Erstimplantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die geplante Operation, bei der erstmal ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht
Ergebnis-ID	54001
Grundgesamtheit	75
Beobachtete Ereignisse	75
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,58 - 97,72%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	95,13 - 100,00%

Leistungsbereich (LB)		Hüftendoprothesenversorgung
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht
Ergebnis-ID		54002
Grundgesamtheit		10
Beobachtete Ereignisse		10
Ergebnis (Einheit)		100,00%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 86,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		93,02 - 93,72%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		72,25 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Präoperative Verweildauer
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation
Ergebnis-ID		54003
Grundgesamtheit		96
Beobachtete Ereignisse		18
Ergebnis (Einheit)		18,75%
Referenzbereich (bundesweit)		<= 15,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		10,11 - 10,59%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		12,20 - 27,70%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
Leistungsbereich (LB)		Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Sturzprophylaxe
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden
Ergebnis-ID		54004
Grundgesamtheit		159
Beobachtete Ereignisse		157
Ergebnis (Einheit)		98,74%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		97,25 - 97,40%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		95,53 - 99,65%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hüftendoprothesenversorgung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Gehunfähigkeit bei Entlassung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	54012
Grundgesamtheit	139
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	15,02
Ergebnis (Einheit)	0,27
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,44 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,99 - 1,04
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,10 - 0,66
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hüftendoprothesenversorgung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sterblichkeit im Krankenhaus
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)
Ergebnis-ID	54013
Grundgesamtheit	82
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,04 - 0,07%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 4,48%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hüftendoprothesenversorgung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Allgemeine Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden)
Ergebnis-ID	54015
Grundgesamtheit	97
Beobachtete Ereignisse	11
Erwartete Ereignisse	12,05

Leistungsbereich (LB)		Hüftendoprothesenversorgung
Ergebnis (Einheit)		0,91
Referenzbereich (bundesweit)		<= 2,15 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		0,99 - 1,03
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,52 - 1,54
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Allgemeine Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen- Erstimplantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)
Ergebnis-ID		54016
Referenzbereich (bundesweit)		<= 6,48 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		1,42 - 1,54%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		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)
Ergebnis-ID		54017
Referenzbereich (bundesweit)		<= 19,26 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		6,59 - 7,36%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hüftendoprothesenversorgung Spezifische Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	54018
Referenzbereich (bundesweit)	<= 11,54 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,56 - 4,90%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hüftendoprothesenversorgung Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen- Erstimplantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	54019
Referenzbereich (bundesweit)	<= 7,32 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,21 - 2,35%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hüftendoprothesenversorgung Spezifische Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)
Ergebnis-ID	54120
Ergebnis (Einheit)	0,81
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,06 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,97 - 1,05
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,29 - 1,62
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Hüftendoprothesenversorgung
Bezeichnung der Kennzahl	Sterblichkeit bei einer hüftgelenknahen Femurfraktur
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten, bei denen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)
Ergebnis-ID	191914
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,98 - 1,04
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen (z. B. Nachblutungen, Implantatfehlagen 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)
Ergebnis-ID	54029
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,44 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,79 - 2,01%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Präoperative Verweildauer
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation
Ergebnis-ID	54030
Grundgesamtheit	101
Beobachtete Ereignisse	12
Ergebnis (Einheit)	11,88%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 15,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	10,86 - 11,36%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	6,93 - 19,63%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Gehunfähigkeit bei Entlassung	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	54033
Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	14,60
Ergebnis (Einheit)	0,00
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,16 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,99 - 1,03
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 0,25
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Kommentar beauftragte Stelle	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)	
Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Allgemeine Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	54042
Grundgesamtheit	101
Beobachtete Ereignisse	11
Erwartete Ereignisse	13,98
Ergebnis (Einheit)	0,79
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,26 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,98 - 1,03
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,45 - 1,33

Leistungsbereich (LB)		Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Kommentar beauftragte Stelle		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)		Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Sterblichkeit im Krankenhaus
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		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)
Ergebnis-ID		54046
Referenzbereich (bundesweit)		Nicht definiert
Vertrauensbereich (bundesweit)		0,99 - 1,07
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
Kommentar beauftragte Stelle		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)		Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Sturzprophylaxe
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden
Ergebnis-ID		54050
Grundgesamtheit		86
Beobachtete Ereignisse		86
Ergebnis (Einheit)		100,00%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		97,16 - 97,44%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		95,72 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Funktionsfähigkeit der Kabel des Schockgebers (Defibrillators) wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft
Ergebnis-ID	52321
Grundgesamtheit	100
Beobachtete Ereignisse	100
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,69 - 98,87%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	96,30 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Schockgebers (Defibrillators) ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt
Ergebnis-ID	141800
Grundgesamtheit	16
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,80 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,15 - 0,34%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 19,36%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation Leitlinienkonforme Systemwahl
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) erfolgte nach wissenschaftlichen Empfehlungen
Ergebnis-ID	50005
Grundgesamtheit	47
Beobachtete Ereignisse	46
Ergebnis (Einheit)	97,87%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %

Leistungsbereich (LB)		Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Vertrauensbereich (bundesweit)		96,58 - 97,05%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		88,89 - 99,62%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Leitlinienkonforme Indikation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich
Ergebnis-ID		50055
Grundgesamtheit		47
Beobachtete Ereignisse		42
Ergebnis (Einheit)		89,36%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		91,37 - 92,11%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		77,41 - 95,37%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		U33 - Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte Dokumentationsprobleme)

Leistungsbereich (LB)		Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Sterblichkeit im Krankenhaus
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		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)
Ergebnis-ID		51186
Grundgesamtheit		47
Erwartete Ereignisse		0,21
Referenzbereich (bundesweit)		<= 6,96 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		0,89 - 1,24
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,00 - 16,55
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Kommentar beauftragte Stelle		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)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechselln
Ergebnis-ID	52131
Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ereignisse	50
Ergebnis (Einheit)	79,37%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 60,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	90,71 - 91,35%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	67,83 - 87,52%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen
Ergebnis-ID	52316
Grundgesamtheit	175
Beobachtete Ereignisse	165
Ergebnis (Einheit)	94,29%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,02 - 96,31%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	89,80 - 96,87%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sondendislokation oder -dysfunktion
Ergebnis-ID	52325
Grundgesamtheit	47
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,71 - 0,97%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 7,56%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Dosis-Flächen-Produkt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, bei deren Untersuchung eine zu hohe Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	131801
Grundgesamtheit	47
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	5,36
Ergebnis (Einheit)	0,75
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,72 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,89 - 0,97
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,29 - 1,75
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt
Ergebnis-ID	131802
Grundgesamtheit	47
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,50 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,82 - 1,08%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 7,56%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung der Kennzahl	Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Die Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben
Ergebnis-ID	131803
Grundgesamtheit	47

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Beobachtete Ereignisse	21
Ergebnis (Einheit)	44,68%
Vertrauensbereich (bundesweit)	54,58 - 55,95%

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Anzahl an aufgetretenen Problemen. 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
Ergebnis-ID	132001
Ergebnis (Einheit)	0,83
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,63 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,90 - 1,04
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,15 - 4,08
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Anzahl an aufgetretenen Problemen. 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
Ergebnis-ID	132002
Grundgesamtheit	25
Erwartete Ereignisse	0,29
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,80 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,78 - 1,03
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 11,62
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Kommentar beauftragte Stelle	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)		Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Sterblichkeit im Krankenhaus
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		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)
Ergebnis-ID		51196
Ergebnis (Einheit)		7,29
Referenzbereich (bundesweit)		<= 4,92 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		1,03 - 1,38
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		1,30 - 30,97
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle
Leistungsbereich (LB)		Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der angepassten oder neu eingesetzten Kabel des Schockgebers (Defibrillators)
Ergebnis-ID		52324
Grundgesamtheit		9
Ergebnis (Einheit)		0,00%
Referenzbereich (bundesweit)		<= 3,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		0,46 - 0,88%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,00 - 29,91%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt
Ergebnis-ID		151800
Grundgesamtheit		12
Ergebnis (Einheit)		0,00%
Referenzbereich (bundesweit)		<= 2,90 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		1,17 - 1,69%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,00 - 24,25%

Leistungsbereich (LB)		Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen- chirurgisch
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht
Ergebnis-ID		603
Grundgesamtheit		27
Beobachtete Ereignisse		27
Ergebnis (Einheit)		100,00%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		98,88 - 99,22%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		87,54 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen- chirurgisch
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht
Ergebnis-ID		604
Grundgesamtheit		28
Beobachtete Ereignisse		28
Ergebnis (Einheit)		100,00%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		99,59 - 99,82%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		87,94 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB) Bezeichnung der Kennzahl	Karotis-Revaskularisation Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)
Ergebnis-ID	605
Grundgesamtheit	27
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,05 - 1,47%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 12,46%

Leistungsbereich (LB) Bezeichnung der Kennzahl	Karotis-Revaskularisation Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind und bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war
Ergebnis-ID	606
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,73 - 3,29%

Leistungsbereich (LB) Bezeichnung des Qualitätsindikators	Karotis-Revaskularisation Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen- chirurgisch
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	11704
Ergebnis (Einheit)	0,75
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,86 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,91 - 1,07
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,13 - 3,98
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl	Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen-chirurgisch
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	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)
Ergebnis-ID	11724
Ergebnis (Einheit)	1,47
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,92 - 1,15
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,26 - 7,80

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
Ergebnis-ID	51437
Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	4
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,13 - 98,24%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	51,01 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungsnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten, war der Eingriff aus medizinischen Gründen angebracht (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
Ergebnis-ID	51437
Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	4
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,13 - 98,24%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	51,01 - 100,00%

Leistungsbereich (LB)		Karotis-Revaskularisation
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		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)
Ergebnis-ID		51443
Grundgesamtheit		8
Beobachtete Ereignisse		8
Ergebnis (Einheit)		100,00%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)		98,69 - 99,47%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		67,56 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl		Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl		Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden; nicht berücksichtigt werden Patientinnen und Patienten, bei denen die Halsschlagader auf der entgegengesetzten Körperseite um mehr als 75 % verengt war)
Ergebnis-ID		51445
Vertrauensbereich (bundesweit)		1,53 - 2,67%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)		Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl		Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff 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)
Ergebnis-ID	51448
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,12 - 3,98%

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - offen- chirurgisch
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind
Ergebnis-ID	51859
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,63 - 3,36%

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
Ergebnis-ID	51860
Grundgesamtheit	8
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,20 - 4,84%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 32,44%

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 50 % verengte Halsschlagader und Beschwerden hatten und im Zusammenhang mit dem Eingriff einen Schlaganfall erlitten oder verstorben sind (bezogen auf Eingriffe, die mittels eines Schlauchs (Katheters) vorgenommen wurden)
Ergebnis-ID	51860

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Grundgesamtheit	8
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,20 - 4,84%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 32,44%

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung der Kennzahl	Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis 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 (Katheters) vorgenommen wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	51865
Grundgesamtheit	12
Erwartete Ereignisse	0,07
Ergebnis (Einheit)	0,00
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,00 - 1,29
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 41,19

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	51873
Ergebnis (Einheit)	4,86
Referenzbereich (bundesweit)	$\leq 2,80$ (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,97 - 1,22
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,87 - 20,64
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	U32 - Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle

Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen- chirurgischer Karotis- Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, die eine um mindestens 60 % verengte Halsschlagader und keine akuten Beschwerden hatten, erlitten während des Krankenhausaufenthaltes einen Schlaganfall oder sind in Zusammenhang mit dem Eingriff verstorben. Bei dem Eingriff wurde gleichzeitig das verengte Herzkranzgefäß überbrückt
Ergebnis-ID	52240
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,04 - 11,80%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind
Leistungsbereich (LB)	Karotis-Revaskularisation
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen im Zusammenhang mit dem Eingriff ein Schlaganfall oder eine Durchblutungsstörung des Gehirns aufgetreten ist und die nicht von einer Fachärztin oder einem Facharzt für Neurologie untersucht worden sind
Ergebnis-ID	161800
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,94 - 4,57%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungsnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Kniegelenk oder Teile davon ausgetauscht wurden)
Ergebnis-ID	50481
Referenzbereich (bundesweit)	<= 10,40 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,44 - 4,11%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Knieendoprothesenversorgung Indikation zur elektiven Knieendoprothesen-Erstimplantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht
Ergebnis-ID	54020
Grundgesamtheit	70
Beobachtete Ereignisse	70
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	98,05 - 98,20%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	94,80 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Knieendoprothesenversorgung Indikation zur unikondylären Schlittenprothese
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht
Ergebnis-ID	54021
Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	6
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,17 - 97,59%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	60,97 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Knieendoprothesenversorgung Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht
Ergebnis-ID	54022
Referenzbereich (bundesweit)	>= 86,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	94,01 - 94,81%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Gehunfähigkeit bei Entlassung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	54028
Grundgesamtheit	76
Erwartete Ereignisse	64,50
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,95 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,01 - 1,17
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 0,06
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Kommentar beauftragte Stelle	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)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen- Erstimplantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel oder Lungenentzündungen), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde)
Ergebnis-ID	54123
Grundgesamtheit	77
Beobachtete Ereignisse	4
Ergebnis (Einheit)	5,19%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 4,38 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,12 - 1,23%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	2,04 - 12,61%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	H20 - Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Spezifische Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen- Erstimplantation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	54124
Referenzbereich (bundesweit)	<= 3,80 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,90 - 0,99%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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)
Ergebnis-ID	54125
Referenzbereich (bundesweit)	<= 12,79 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,09 - 4,81%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	Knieendoprothesenversorgung
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sterblichkeit im Krankenhaus
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)
Ergebnis-ID	54127
Grundgesamtheit	64
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,03 - 0,05%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 5,66%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Knieendoprothesenversorgung	
Knieendoprothesen- Erstimplantation ohne Wechsel bzw. Komponentenwechsel im Verlauf	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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
Ergebnis-ID	54128
Grundgesamtheit	84
Beobachtete Ereignisse	84
Ergebnis (Einheit)	100,00%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 98,27 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	99,73 - 99,78%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	95,63 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Mammachirurgie	
Primäre Axilladisektion bei DCIS	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden radikal bzw. nahezu vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die eine Vorstufe zu einer Krebserkrankung hatten)
Ergebnis-ID	2163
Grundgesamtheit	16
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,05 - 0,22%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 19,36%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	
Mammachirurgie	
Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Entnahme eines oder mehrerer Lymphknoten der Achselhöhle bei einer Vorstufe zu Brustkrebs und einer Operation, bei der die betroffene Brust nicht vollständig entfernt wurde
Ergebnis-ID	50719
Grundgesamtheit	12
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 5,13 % (80. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,59 - 4,68%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 24,25%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage
Ergebnis-ID	51370
Referenzbereich (bundesweit)	<= 11,67 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	3,07 - 3,38%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt
Ergebnis-ID	51846
Grundgesamtheit	183
Beobachtete Ereignisse	179
Erwartete Ereignisse	
Ergebnis (Einheit)	97,81%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,82 - 98,03%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	94,52 - 99,15%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Indikation zur Sentinel- Lymphknoten-Biopsie
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)
Ergebnis-ID	51847
Grundgesamtheit	80
Beobachtete Ereignisse	78
Ergebnis (Einheit)	97,50%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 90,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	96,78 - 97,16%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	91,34 - 99,31%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Mammachirurgie
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	HER2-Positivitätsrate
Ergebnis-ID	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	52268
Beobachtete Ereignisse	167
Ergebnis (Einheit)	22
Referenzbereich (bundesweit)	13,17%
Vertrauensbereich (bundesweit)	Nicht definiert
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	13,13 - 13,66%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	8,86 - 19,14%
	N02 - Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Mammachirurgie
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung
Ergebnis-ID	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.)
Referenzbereich (bundesweit)	52279
Vertrauensbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungsnahmeverfahrens	98,69 - 98,95%
	N01 - Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Mammachirurgie
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarkierung
Ergebnis-ID	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.)
Grundgesamtheit	52330
Beobachtete Ereignisse	75
Ergebnis (Einheit)	75
Referenzbereich (bundesweit)	100,00%
	>= 95,00 %

Leistungsbereich (LB)		Mammachirurgie
Vertrauensbereich (bundesweit)		99,35 - 99,57%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		95,13 - 100,00%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Nachresektionsrate
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden
Ergebnis-ID		60659
Grundgesamtheit		145
Beobachtete Ereignisse		13
Ergebnis (Einheit)		8,97%
Referenzbereich (bundesweit)		<= 23,01 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		11,06 - 11,58%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		5,31 - 14,73%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Mammachirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem invasivem Mammakarzinom oder DCIS
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Nach der Operation, bei der ein bösartiger Tumor entfernt wurde, sind alle wichtigen Befunde dazu von Behandelnden in einer Konferenz besprochen worden, bei der die wesentlichen für Brustkrebs verantwortli- chen Fachbereiche teilnehmen, um die wei- tere Therapie abzustimmen
Ergebnis-ID		211800
Grundgesamtheit		158
Beobachtete Ereignisse		156
Ergebnis (Einheit)		98,73%
Referenzbereich (bundesweit)		>= 97,04 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		99,30 - 99,43%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		95,50 - 99,65%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	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 Kinder)
Ergebnis-ID	50050
Grundgesamtheit	46
Erwartete Ereignisse	1,47
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,88 - 1,09
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 2,41
Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	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 Kinder)
Ergebnis-ID	50052
Grundgesamtheit	34
Erwartete Ereignisse	1,23
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,81 - 1,07
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 2,80
Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
Ergebnis-ID	50053
Grundgesamtheit	31
Erwartete Ereignisse	2,06
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,06 - 1,27
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 1,66
Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Nosokomiale Infektion
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
Ergebnis-ID	50060

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Ergebnis (Einheit)	0,40
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,34 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,86 - 0,97
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,11 - 1,43
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Pneumothorax unter oder nach Beatmung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Eine Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand, die während oder nach der Beatmung aufgetreten ist
Ergebnis-ID	50062
Ergebnis (Einheit)	0,59
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,28 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,83 - 0,94
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,16 - 2,05
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Durchführung eines Hörtests
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Ein Hörtest wurde durchgeführt
Ergebnis-ID	50063
Grundgesamtheit	330
Beobachtete Ereignisse	326
Ergebnis (Einheit)	98,79%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 95,00 %
Vertrauensbereich (bundesweit)	97,97 - 98,14%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	96,93 - 99,53%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei sehr kleinen Frühgeborenen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Frühgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 °C festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Schwangerschaftswochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
Ergebnis-ID	50069

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Ergebnis (Einheit)	0,42
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,47 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,87 - 1,03
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,08 - 2,22
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Aufnahmetemperatur unter 36,0 °C bei Risiko- Lebendgeborenen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Lebendgeborenen, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36 °C festgestellt wurde (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer von mehr als 31+0 Schwangerschaftswochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
Ergebnis-ID	50074
Grundgesamtheit	294
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	11,47
Ergebnis (Einheit)	0,35
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,00 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,96 - 1,03
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,14 - 0,88
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Sterblichkeit im Krankenhaus bei Risiko-Lebendgeborenen
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Lebendgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen)
Ergebnis-ID	51070
Grundgesamtheit	288
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,34 - 0,42%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 1,32%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Intra- und periventrikuläre Hirnblutung (IVH Grad 3 oder PVH) (rohe Rate)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen, die zuvor in keiner anderen Kinderklinik behandelt wurden (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
Ergebnis-ID	51076
Grundgesamtheit	46
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,95 - 3,66%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 7,71%

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Höhergradige Frühgeborenenretinopathie (ROP) (rohe Rate)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
Ergebnis-ID	51078
Grundgesamtheit	34
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	2,82 - 3,71%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 10,15%

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) (rohe Rate)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Schwerwiegende Schädigung der Lunge (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
Ergebnis-ID	51079
Grundgesamtheit	31
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	6,12 - 7,28%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 11,03%

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Sterblichkeit im Krankenhaus bei sehr kleinen Frühgeborenen
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	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 Kinder)
Ergebnis-ID	51837
Ergebnis (Einheit)	1,21
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,98 - 1,18
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,33 - 4,05

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (rohe Rate)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Schwerwiegende Schädigung des Darms (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)
Ergebnis-ID	51838
Grundgesamtheit	49
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,71 - 2,23%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 7,27%

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung der Kennzahl	Nekrotisierende Enterokolitis (NEK)
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an schwerwiegenden Schädigungen des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
Ergebnis-ID	51843
Grundgesamtheit	49
Erwartete Ereignisse	0,97
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,80 - 1,04
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 3,66

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätsindex der Frühgeborenenversorgung
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten
Ergebnis-ID	51901
Ergebnis (Einheit)	0,33
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,23 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,00 - 1,11
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,09 - 1,10
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Zunahme des Kopfumfangs
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)
Ergebnis-ID	52262
Grundgesamtheit	60

Leistungsbereich (LB)	Neonatologie
Beobachtete Ereignisse	9
Ergebnis (Einheit)	15,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 26,76 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	9,64 - 10,63%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	8,10 - 26,11%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Objektive, nicht-invasive Ischämiezeichen als Indikation zur elektiven, isolierten Koronarangiographie
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bei Patientinnen und Patienten mit symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen war eine geplante Herzkatheteruntersuchung nach wissenschaftlichen Empfehlungen auch erforderlich.
Ergebnis-ID	56000
Grundgesamtheit	443
Beobachtete Ereignisse	192
Ergebnis (Einheit)	43,34%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 29,31 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	59,52 - 59,96%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	38,80 - 47,99%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Indikation zur isolierten Koronarangiographie – Anteil ohne pathologischen Befund
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen die medizinischen Gründe für die Herzkatheteruntersuchung nicht durch einen krankhaften Befund bestätigt werden konnten
Ergebnis-ID	56001
Grundgesamtheit	388
Beobachtete Ereignisse	113
Ergebnis (Einheit)	29,12%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 56,95 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	31,05 - 31,47%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	24,83 - 33,83%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	„Door-to-balloon“-Zeit bis 60 Minuten bei Erst-PCI mit der Indikation ST-Hebungsinfarkt“
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, die innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten
Ergebnis-ID	56003
Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ereignisse	33
Ergebnis (Einheit)	52,38%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 45,16 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	72,11 - 73,07%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	40,27 - 64,22%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	„Door“-Zeitpunkt oder „Balloon“-Zeitpunkt unbekannt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, von denen unbekannt ist, ob sie innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten
Ergebnis-ID	56004
Grundgesamtheit	63
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 18,98 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	4,01 - 4,43%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 5,75%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Isolierte Koronarangiographien mit Dosis-Flächen-Produkt über 2.800 cGy x cm ²
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen lag über dem Schwellenwert von 2.800 cGy x cm ²
Ergebnis-ID	56005
Grundgesamtheit	977
Beobachtete Ereignisse	166

Leistungsbereich (LB)		Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Erwartete Ereignisse		128,71
Ergebnis (Einheit)		1,29
Referenzbereich (bundesweit)		<= 2,15 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		0,90 - 0,92
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		1,12 - 1,48
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Isolierte PCI mit Dosis-Flächen-Produkt über 4.800 cGy x cm ²
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 4.800 cGy x cm ²
Ergebnis-ID		56006
Ergebnis (Einheit)		0,75
Referenzbereich (bundesweit)		<= 2,31 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		0,97 - 1,02
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,21 - 1,96
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)		Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators		Einzeitig-PCI mit Dosis-Flächen-Produkt über 5.500 cGy x cm ²
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators		Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Untersuchungen und Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 5.500 cGy x cm ²
Ergebnis-ID		56007
Grundgesamtheit		437
Beobachtete Ereignisse		76
Erwartete Ereignisse		86,55
Ergebnis (Einheit)		0,88
Referenzbereich (bundesweit)		<= 2,06 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)		0,92 - 0,94
Vertrauensbereich (Krankenhaus)		0,71 - 1,07
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens		R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Dosis-Flächen-Produkt unbekannt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Die Strahlenbelastung (Dosis-Flächen-Produkt) ist nicht bekannt
Ergebnis-ID	56008
Grundgesamtheit	1425
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 0,83 % (90. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,38 - 0,41%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 0,27%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Isolierte Koronarangiographien mit Kontrastmittelmenge über 150 ml
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Herzkatheteruntersuchungen, bei denen mehr als 150 ml Kontrastmittel verwendet wurde
Ergebnis-ID	56009
Grundgesamtheit	977
Beobachtete Ereignisse	30
Ergebnis (Einheit)	3,07%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 11,57 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	5,16 - 5,29%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	2,16 - 4,35%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Isolierte PCI mit Kontrastmittelmenge über 200 ml
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Erweiterungen der Herzkranzgefäße, bei denen mehr als 200 ml Kontrastmittel verwendet wurde
Ergebnis-ID	56010
Grundgesamtheit	11
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 44,93 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	18,56 - 19,55%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 25,88%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Einzeitig-PCI mit Kontrastmittelmenge über 250 ml
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel
Ergebnis-ID	56011
Grundgesamtheit	437
Beobachtete Ereignisse	34
Ergebnis (Einheit)	7,78%
Referenzbereich (bundesweit)	<= 27,44 % (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	12,25 - 12,50%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	5,62 - 10,68%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI mit der Indikation ST- Hebungsinfarkt
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Erfolgreiche Erweiterung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt
Ergebnis-ID	56014
Grundgesamtheit	66
Beobachtete Ereignisse	58
Ergebnis (Einheit)	87,88%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 85,36 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	92,63 - 93,13%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	77,86 - 93,73%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich
Leistungsbereich (LB)	Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Alle Eingriffe mit erfolgreicher Erweiterung der Herzkranzgefäße bei allen Eingriffen
Ergebnis-ID	56016
Grundgesamtheit	448
Beobachtete Ereignisse	409
Ergebnis (Einheit)	91,29%
Referenzbereich (bundesweit)	>= 89,23 % (5. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	94,41 - 94,58%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	88,32 - 93,57%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Pflege: Dekubitusprophylaxe
Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl der Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) 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 (Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)
Ergebnis-ID	52009
Grundgesamtheit	23217
Beobachtete Ereignisse	46
Erwartete Ereignisse	0,44
Ergebnis (Einheit)	0,45
Referenzbereich (bundesweit)	<= 2,32 (95. Perzentil)
Vertrauensbereich (bundesweit)	1,04 - 1,06
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	78,40 - 139,38
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Pflege: Dekubitusprophylaxe
Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4	
Allgemeinverständliche Bezeichnung des Qualitätsindikators	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) 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 (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4)
Ergebnis-ID	52010
Grundgesamtheit	23217
Ergebnis (Einheit)	0,00%
Referenzbereich (bundesweit)	Sentinel Event
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,00 - 0,00%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,00 - 0,02%
Bewertung des Strukturierten Dialogs bzw. des Stellungnahmeverfahrens	R10 - Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich

Leistungsbereich (LB) Bezeichnung der Kennzahl	Pflege: Dekubitusprophylaxe Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 2
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einer Abschürfung, einer Blase, einem Hautverlust, von dem die Oberhaut und/oder die Lederhaut betroffen ist, oder einem nicht näher bezeichneten Hautverlust (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2)
Ergebnis-ID	52326
Grundgesamtheit	23217
Beobachtete Ereignisse	43
Ergebnis (Einheit)	0,19%
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,33 - 0,33%
Vertrauensbereich (Krankenhaus)	0,14 - 0,25%

Leistungsbereich (LB) Bezeichnung der Kennzahl	Pflege: Dekubitusprophylaxe Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 3
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe bis zur darunterliegenden Faszie geschädigt wurde oder abgestorben ist (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3)
Ergebnis-ID	521801
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,06 - 0,06%

Leistungsbereich (LB) Bezeichnung der Kennzahl	Pflege: Dekubitusprophylaxe Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 3
Allgemeinverständliche Bezeichnung der Kennzahl	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es zu einem Verlust aller Hautschichten, wobei das unter der Haut liegende Gewebe bis zur darunterliegenden Faszie geschädigt wurde oder abgestorben ist (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3)
Ergebnis-ID	521801
Vertrauensbereich (bundesweit)	0,06 - 0,06%

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

C-3 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Leistungsbereich: FITT-STEMI Studie: Multizentrische, bundesweite prospektive Datenerfassung bei Herzinfarkt	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Infarkt diagnose Behandlungsorganisation außer- und innerklinisch Regelmäßige Auswertung der Behandlungszeiten Besprechung der Ergebnisse mit allen an der Rettungskette Beteiligten
Ergebnis	Kontinuierliche Verbesserung der Behandlungsergebnisse
Datenerhebung	Kontinuierliche Datenerhebung seit 2008
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 Datenerhebung: 57 Einsätze für die innerklinischen Notfallteams, davon 48 Reanimationen
Messzeitraum	01.01.2020 - 31.12.2020
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 Erreger Surveillance) NEO KISS Hand KISS MRSA KISS CDAD KISS SARI Antibiotic-Steward-Ship
Ergebnis	Ergebnisse überwiegend im oberen Mittelfeld.

Leistungsbereich: Hygiene	
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 2020 - 366 Datensätze
Messzeitraum	kontinuierlich seit 2011
Datenerhebung	Manuelle Eingabe in der Online Erfassung der DeGIR
Rechenregeln	analog DeGIR
Vergleichswerte	Qualitätsbericht DeGIR
Quellenangaben	Daten für das Klinikum Wolfsburg in der DeGIR QS Dokumentation
Leistungsbereich: Zentrale Notfallaufnahme	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	AKTIN-Projekt
Deutsches Notaufnahmeregister	51397
Ergebnis	Ausführliche Datenerhebungen
Messzeitraum	01.01.2019 - 31.12.2019
Datenerhebung	Digital
Vergleichswerte	Benchmark
Wissenschaftliche Auswertungen	0,44 - 2,91
Quellenangaben	AKTIN Projekt
www.aktin.org	341
Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)	240

C-4 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

C-4.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Mindestmenge	50
Erbrachte Menge	70

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	
Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	8
Begründung	Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen die Prognose des Krankenhauses für das Berichtsjahr bestätigt hatten. Die Mindestmenge wurde im Berichtsjahr jedoch entgegen der mengenmäßigen Erwartung nicht erreicht. (MM08)
Erläuterung zur Begründung	§ 4 Abs. 2 Satz 3: Aufgrund der COVID-19-Pandemie wurden in den Monaten März bis Mai im niedergelassenen Bereich deutlich weniger Routineendoskopien durchgeführt. Folge: Weniger Zufallsbefunde, die einer Therapie in Form einer Operation zugeführt wurden. Daher wurden im ersten Halbjahr 2020 nur zwei mindestmengenrelevante Operationen am Organsystem Ösophagus durchgeführt.

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	
Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	25

Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1	
Mindestmenge	14
Erbrachte Menge	22

C-4.2 Angaben zum Prognosejahr

C-4.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

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-4.2.1.a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:	70
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	81

Organsystem Ösophagus	
Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:	8
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	12
Organsystem Pankreas	
Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:	25
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	23
Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g	
Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2020:	22
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	30

C-4.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	Nein
Organsystem Ösophagus	
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	Nein
Organsystem Pankreas	
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	Nein
Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g	
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	Nein

C-4.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächen-deckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden	Nein

Organsystem Ösophagus	
Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächen-deckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbrin-gungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden	Nein
Organsystem Pankreas	
Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächen-deckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbrin-gungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden	Nein
Früh- und Neugeborene, Gewicht kleiner 1250 g	
Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächen-deckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5 SGB V auf Antrag des Krankenhauses für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbrin-gungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 4 Satz 1 und 2 SGB V keine Anwendung finden	Nein

C-5 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 Jugend-lichen mit hämato-onkologischen Krankheiten (CQ02)

Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1 (CQ05) Weiterführende standortbezogene Informationen unter: www.perinatalzentren.org

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 (Pflugeschlüssel), 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-6 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Nr.	Fortbildungsverpflichteter Personenkreis	Anzahl
1	Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	192
1.1	- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	131
1.1.1	- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	122

C-7 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-7.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad	Ausnahmetatbestände
Intensivmedizin	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	100,00%	0
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	100,00%	0
	Z4	Tagschicht	100,00%	0
	Z4	Nachtschicht	100,00%	0
Z4	Tagschicht	100,00%	0	
Z4	Nachtschicht	100,00%	0	

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad	Ausnahmetatbestände
Intensivmedizin	Z4	Tagschicht	100,00%	0
	Z4	Nachtschicht	100,00%	0
Geriatric	H2A Geri	Tagschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Nachtschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Nachtschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Nachtschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Nachtschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Nachtschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Nachtschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%	0
	H2A Geri	Nachtschicht	100,00%	0
	Unfallchirurgie	G3A UC	Tagschicht	100,00%
G3A UC		Nachtschicht	100,00%	0
G3A UC		Tagschicht	100,00%	0
G3A UC		Nachtschicht	100,00%	0
G4 UC		Tagschicht	100,00%	0
G4 UC		Nachtschicht	100,00%	0
G4 UC		Tagschicht	100,00%	0
G4 UC		Nachtschicht	100,00%	0
Kardiologie	G6 Med I	Tagschicht	100,00%	0
	G6 Med I	Nachtschicht	100,00%	0
	G6 Med I	Tagschicht	100,00%	0
	G6 Med I	Nachtschicht	100,00%	0
	H3B Med I	Tagschicht	100,00%	0
	H3B Med I	Nachtschicht	100,00%	0
	H3B Med I	Tagschicht	100,00%	0
	H3B Med I	Nachtschicht	100,00%	0
Neurologie	H2B Neurologie	Tagschicht	100,00%	0
	H2B Neurologie	Nachtschicht	100,00%	0
	H2B Neurologie	Tagschicht	100,00%	0
	H2B Neurologie	Nachtschicht	100,00%	0
Neurologie Schlaganfall-einheit	H2B Stroke Unit	Tagschicht	100,00%	0
	H2B Stroke Unit	Nachtschicht	100,00%	0
	H2B Stroke Unit	Tagschicht	100,00%	0
	H2B Stroke Unit	Nachtschicht	100,00%	0

C-7.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad
Intensivmedizin	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	93,90%
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	96,24%
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	93,90%
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	96,24%
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	93,90%
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	96,24%
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	93,90%
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	96,24%
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	93,90%
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	96,24%
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	93,90%
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	96,24%
	Intensiv operativ-internistisch	Tagschicht	93,90%
	Intensiv operativ-internistisch	Nachtschicht	96,24%
	Z4	Tagschicht	77,17%
	Z4	Nachtschicht	91,30%
	Z4	Tagschicht	77,17%
	Z4	Nachtschicht	91,30%
Z4	Tagschicht	77,17%	
Z4	Nachtschicht	91,30%	

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad
Geriatric	H2A Geri	Tagschicht	100,00%
	H2A Geri	Nachtschicht	95,77%
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%
	H2A Geri	Nachtschicht	95,77%
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%
	H2A Geri	Nachtschicht	95,77%
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%
	H2A Geri	Nachtschicht	95,77%
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%
	H2A Geri	Nachtschicht	95,77%
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%
	H2A Geri	Nachtschicht	95,77%
	H2A Geri	Tagschicht	100,00%
	H2A Geri	Nachtschicht	95,77%
Unfallchirurgie	G3A UC	Tagschicht	90,00%
	G3A UC	Nachtschicht	93,33%
	G3A UC	Tagschicht	90,00%
	G3A UC	Nachtschicht	93,33%
	G4 UC	Tagschicht	100,00%
	G4 UC	Nachtschicht	100,00%
	G4 UC	Tagschicht	100,00%
	G4 UC	Nachtschicht	100,00%
Kardiologie	G6 Med I	Tagschicht	100,00%
	G6 Med I	Nachtschicht	100,00%
	G6 Med I	Tagschicht	100,00%
	G6 Med I	Nachtschicht	100,00%
	H3B Med I	Tagschicht	100,00%
	H3B Med I	Nachtschicht	100,00%
	H3B Med I	Tagschicht	100,00%
	H3B Med I	Nachtschicht	100,00%
Neurologie	H2B Neurologie	Tagschicht	98,33%
	H2B Neurologie	Nachtschicht	100,00%
	H2B Neurologie	Tagschicht	98,33%
	H2B Neurologie	Nachtschicht	100,00%
Neurologie Schlaganfallereinheit	H2B Stroke Unit	Tagschicht	98,33%
	H2B Stroke Unit	Nachtschicht	98,33%
	H2B Stroke Unit	Tagschicht	98,33%
	H2B Stroke Unit	Nachtschicht	98,33%

Kontakt Klinikum

Sauerbruchstr. 7
38440 Wolfsburg
www.klinikum.wolfsburg.de

