

Strukturierter
Qualitätsbericht 2022

gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

Inhaltsverzeichnis

	Vorwort	9
	Einleitung	10
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	11
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	11
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	12
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	12
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	12
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	14
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	15
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	16
A-9	Anzahl der Betten	17
A-10	Gesamtfallzahlen	17
A-11	Personal des Krankenhauses	17
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	20
A-13	Besondere apparative Ausstattung	33
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	34
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	36
B-[0100]	Klinik für Gastroenterologie und Allgemeine Innere Medizin, Klinik für Hämatologie und Onkologie, Klinik für Kardiologie und Angiologie, Klinik für Pneumologie und Thoraxchirurgie	36
B-[0100].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	36
B-[0100].1.1	Fachabteilungsschlüssel	36
B-[0100].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	36
B-[0100].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	38
B-[0100].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	38
B-[0100].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	41
B-[0100].6	Hauptdiagnosen nach ICD	41
B-[0100].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	42
B-[0100].6.2	Kompetenzdiagnosen	43
B-[0100].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	43
B-[0100].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	44
B-[0100].7.2	Kompetenzprozeduren	45
B-[0100].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	46
B-[0100].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	46
B-[0100].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	46
B-[0100].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	46
B-[0100].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	48

B-[0100].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	49
B-[0100].11	Personelle Ausstattung	49
B-[0100].11.1	Ärzte und Ärztinnen	49
B-[0100].11.2	Pflegepersonal	50
B-[0100].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	51
B-[1000]	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	52
B-[1000].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	52
B-[1000].1.1	Fachabteilungsschlüssel	52
B-[1000].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	52
B-[1000].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	52
B-[1000].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	53
B-[1000].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	54
B-[1000].6	Hauptdiagnosen nach ICD	54
B-[1000].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	55
B-[1000].6.2	Kompetenzdiagnosen	56
B-[1000].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	56
B-[1000].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	58
B-[1000].7.2	Kompetenzprozeduren	59
B-[1000].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	59
B-[1000].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	60
B-[1000].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	60
B-[1000].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	60
B-[1000].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	60
B-[1000].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	60
B-[1000].11	Personelle Ausstattung	60
B-[1000].11.1	Ärzte und Ärztinnen	60
B-[1000].11.2	Pflegepersonal	61
B-[1000].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	63
B-[1500]	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Klinik für Thoraxchirurgie	64
B-[1500].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	64
B-[1500].1.1	Fachabteilungsschlüssel	64
B-[1500].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	64
B-[1500].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	66
B-[1500].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	66
B-[1500].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	69

B-[1500].6	Hauptdiagnosen nach ICD	69
B-[1500].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	70
B-[1500].6.2	Kompetenzdiagnosen	71
B-[1500].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	72
B-[1500].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	73
B-[1500].7.2	Kompetenzprozeduren	74
B-[1500].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	74
B-[1500].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	75
B-[1500].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	75
B-[1500].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	75
B-[1500].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	77
B-[1500].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	78
B-[1500].11	Personelle Ausstattung	78
B-[1500].11.1	Ärzte und Ärztinnen	78
B-[1500].11.2	Pflegepersonal	79
B-[1500].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	81
B-[2200]	Klinik für Urologie	82
B-[2200].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	82
B-[2200].1.1	Fachabteilungsschlüssel	82
B-[2200].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	82
B-[2200].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	83
B-[2200].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	83
B-[2200].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	84
B-[2200].6	Hauptdiagnosen nach ICD	84
B-[2200].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	85
B-[2200].6.2	Kompetenzdiagnosen	86
B-[2200].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	86
B-[2200].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	88
B-[2200].7.2	Kompetenzprozeduren	89
B-[2200].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	89
B-[2200].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	89
B-[2200].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	89
B-[2200].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	89
B-[2200].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	90
B-[2200].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	91
B-[2200].11	Personelle Ausstattung	91
B-[2200].11.1	Ärzte und Ärztinnen	92
B-[2200].11.2	Pflegepersonal	92

[2200].11.2		
B-	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in	93
[2200].11.3	Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	
B-[2400]	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	94
B-[2400].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	94
B-[2400].1.1	Fachabteilungsschlüssel	94
B-[2400].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	94
B-[2400].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	94
B-[2400].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	94
B-[2400].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	95
B-[2400].6	Hauptdiagnosen nach ICD	96
B-[2400].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	97
B-[2400].6.2	Kompetenzdiagnosen	98
B-[2400].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	98
B-[2400].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	99
B-[2400].7.2	Kompetenzprozeduren	101
B-[2400].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	101
B-[2400].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	101
B-[2400].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	101
B-[2400].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	101
B-[2400].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	103
B-[2400].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	104
B-[2400].11	Personelle Ausstattung	104
B-	Ärzte und Ärztinnen	104
[2400].11.1		
B-	Pflegepersonal	105
[2400].11.2		
B-	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in	106
[2400].11.3	Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	
B-[2700]	Augenheilkunde	107
B-[2700].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	107
B-[2700].1.1	Fachabteilungsschlüssel	107
B-[2700].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	107
B-[2700].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	107
B-[2700].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	107
B-[2700].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	108
B-[2700].6	Hauptdiagnosen nach ICD	108
B-[2700].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	109
B-[2700].6.2	Kompetenzdiagnosen	109
B-[2700].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	109
B-[2700].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	109

B-[2700].7.2	Kompetenzprozeduren	109
B-[2700].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	110
B-[2700].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	110
B-[2700].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	110
B-[2700].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	110
B-[2700].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	110
B-[2700].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	110
B-[2700].11	Personelle Ausstattung	110
B-[2700].11.1	Ärzte und Ärztinnen	110
B-[2700].11.2	Pflegepersonal	110
B-[2700].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	111
B-[3600]	Klinik für Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerzmedizin	112
B-[3600].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	112
B-[3600].1.1	Fachabteilungsschlüssel	112
B-[3600].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	112
B-[3600].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	112
B-[3600].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	112
B-[3600].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	113
B-[3600].6	Hauptdiagnosen nach ICD	113
B-[3600].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	114
B-[3600].6.2	Kompetenzdiagnosen	115
B-[3600].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	115
B-[3600].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	117
B-[3600].7.2	Kompetenzprozeduren	118
B-[3600].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	118
B-[3600].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	118
B-[3600].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	118
B-[3600].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	118
B-[3600].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	118
B-[3600].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	118
B-[3600].11	Personelle Ausstattung	118
B-[3600].11.1	Ärzte und Ärztinnen	118
B-[3600].11.2	Pflegepersonal	119
B-[3600].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	120
B-[3700]	Zentrale Notaufnahme	121
B-[3700].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	121

B-[3700].1.1	Fachabteilungsschlüssel	121
B-[3700].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	121
B-[3700].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	121
B-[3700].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	121
B-[3700].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	124
B-[3700].6	Hauptdiagnosen nach ICD	124
B-[3700].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	125
B-[3700].6.2	Kompetenzdiagnosen	125
B-[3700].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	125
B-[3700].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	125
B-[3700].7.2	Kompetenzprozeduren	125
B-[3700].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	125
B-[3700].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	125
B-[3700].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	125
B-[3700].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	125
B-[3700].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	125
B-[3700].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	125
B-[3700].11	Personelle Ausstattung	125
B-[3700].11.1	Ärzte und Ärztinnen	125
B-[3700].11.2	Pflegepersonal	126
B-[3700].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	127
B-[3751]	Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie	128
B-[3751].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	128
B-[3751].1.1	Fachabteilungsschlüssel	128
B-[3751].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	128
B-[3751].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	128
B-[3751].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	128
B-[3751].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	130
B-[3751].6	Hauptdiagnosen nach ICD	130
B-[3751].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	130
B-[3751].6.2	Kompetenzdiagnosen	130
B-[3751].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	130
B-[3751].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	130
B-[3751].7.2	Kompetenzprozeduren	130
B-[3751].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	130
B-[3751].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	130
B-[3751].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	130
B-[3751].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	130

B-[3751].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	130
B-[3751].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	130
B-[3751].11	Personelle Ausstattung	130
B-[3751].11.1	Ärzte und Ärztinnen	130
B-[3751].11.2	Pflegepersonal	131
B-[3751].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	132
C	Qualitätssicherung	133
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	133
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	230
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management- Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	230
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	230
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	230
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	232
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	232
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	233
C-9	Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und PsychosomatikRichtlinie (PPP-RL)	239
C-10	Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	239

Vorwort

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2022: Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA seit März 2020 die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (vgl. G-BA-Beschluss vom 27.März 2020 bzw. 21.April 2022). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2022 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte können sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2022 widerspiegeln. 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 2022 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

Datum der Erstellung des Berichts: Oktober 2023

Name des Herstellers der Software zur Erstellung des XML: 3M

Verwendete Software mit Versionsangabe:

3M Qualitätsbericht Version V.2023.4.0.0 (18.01.2024)

Verantwortliche

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kommissarische Leitung Zentrales Qualitäts- und Klinisches Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	Sabine Martini
Telefon	07222 389 2202
Fax	07222 389 62001
E-Mail	S.Martini@klinikum-mittelbaden.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kaufmännische Leitung
Titel, Vorname, Name	Heike Ullrich-Bunge
Telefon	07221 91 1991
Fax	07221 91 1989
E-Mail	H.Ullrich-Bunge@klinikum-mittelbaden.de

Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses <http://www.klinikum-mittelbaden.de>

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Balg
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
Straße	Balger Str.
Hausnummer	50
IK-Nummer	260820013
Standort-Nummer	772902000
Standort-Nummer alt	1
Telefon-Vorwahl	07221
Telefon	910
E-Mail	info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Krankenhaus-URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses

Ärztliche Leitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. Markus Kratz
Telefon	07221 91 2601
Fax	07221 91 2618
E-Mail	M.Kratz@klinikum-mittelbaden.de

Verwaltungsleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kaufmännische Leitung
Titel, Vorname, Name	Heike Ullrich-Bunge
Telefon	07221 91 1991
Fax	07221 91 1989
E-Mail	H.Ullrich-Bunge@klinikum-mittelbaden.de

Pflegedienstleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektorin
Titel, Vorname, Name	Elisabeth Born

Telefon	07221 91 2104
Fax	07221 91 42224
E-Mail	E.Born@klinikum-mittelbaden.de

A-1.3 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses

#	Institutionskennzeichen
1	260820013

A-2 Name und Art des Krankenhasträgers

Name des Trägers	Klinikum Mittelbaden gGmbH
Träger-Art	öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhaus-Art	Akademisches Lehrkrankenhaus
-----------------	------------------------------

Name der Universität

Universität Heidelberg

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Med. pfleg. Leistungsangebot
1	MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen <i>enge Kooperation im zertifizierten Brust- und Darmzentrum</i>
2	MP51 - Wundmanagement <i>zertifizierte Wundmanagerin</i>
3	MP53 - Aromapflege/-therapie <i>Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“</i>
4	MP63 - Sozialdienst
5	MP59 - Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining <i>Logopädie/Ergotherapie</i>
6	MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen
7	MP42 - Spezielles pflegerisches Leistungsangebot <i>Diabetesberatung</i>
8	MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen <i>Breast nurse, Stomatherapie, Wundversorgung, onkologische Fachpflege</i>

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
9	MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie in Kooperation mit externen Partnern; Logopädiepraxis ist im Haus
10	MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik
11	MP45 - Stomatherapie/-beratung zertifiziert innerhalb des Darmkrebszentrums nach OnkoZert
12	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit z. B. Besichtigungen und Führungen (Hospiz etc.), ärztliche Vorträge, Informationsveranstaltungen
13	MP50 - Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik
14	MP43 - Stillberatung Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“
15	MP65 - Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien z. B. Schreiambulanz, Tragetuchkurs, Babymassagekurs, Elterncafé, Erziehungsberatung, Reanimationskurse für Eltern mit Kindern
16	MP54 - Asthmaschulung
17	MP55 - Audiometrie/Hördiagnostik
18	MP41 - Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern/Hebammen Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“
19	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege Ein Angebot der Sozialen Dienste und Entlassmanagement Kliniken
20	MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege
21	MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) Angebot der Fachabteilung „Neonatologie“
22	MP36 - Säuglingspflegekurse Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“
23	MP19 - Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“
24	MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie
25	MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden
26	MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen Angebot der Fachabteilungen „Klinik für Kinder- und Jugendmedizin“ sowie „Klinik für Gastroenterologie und Allg. Innerer Medizin“
27	MP21 - Kinästhetik
28	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung
29	MP08 - Berufsberatung/Rehabilitationsberatung
30	MP02 - Akupunktur Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
31	MP01 - Akupressur Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“
32	MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare
33	MP06 - Basale Stimulation Angebot der Fachabteilung „Anästhesiologie und Intensivmedizin“
34	MP04 - Atemgymnastik/-therapie
35	MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung
36	MP33 - Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse Geburtsvorbereitung und Rückbildung. Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“
37	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
38	MP34 - Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst
39	MP37 - Schmerztherapie/-management akuter Schmerzdienst
40	MP35 - Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
41	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie
42	MP25 - Massage
43	MP24 - Manuelle Lymphdrainage
44	MP28 - Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie Angebot der Fachabteilung „Frauenklinik“
45	MP30 - Pädagogisches Leistungsangebot Eigene Erzieherin im Haus, Angebot in der Fachabteilung „Klinik für Kinder- und Jugendmedizin“
46	MP29 - Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Leistungsangebot
1	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle Im Bereich der Privatstationen auch als Business Zimmer mit Sonderausstattung.
2	NM05: Mutter-Kind-Zimmer
3	NM07: Rooming-in
4	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)
5	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
6	NM40: Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen
7	NM69: Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)

#	Leistungsangebot
8	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung
9	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen <i>Angebote im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit, Tag der offenen Tür, Teilnahme an Gesundheitskongressen</i>
10	NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen
11	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen
12	NM68: Abschiedsraum

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Soziale Dienste und Entlassmanagement
Titel, Vorname, Name	Soziale Dienste des KMB, Nach konsiliarischer Beauftragung durch die Stationen
Telefon	07221 91 2120
Fax	07221 91 2116
E-Mail	bad-soz@klinikum-mittelbaden.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit
1	BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung
2	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen
3	BF13 - Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache
4	BF26 - Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal <i>z. B. Russisch, Englisch</i>
5	BF11 - Besondere personelle Unterstützung
6	BF24 - Diätetische Angebote
7	BF02 - Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift
8	BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)
9	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) <i>10 Betten bis 200 kg</i>
10	BF18 - OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische
11	BF22 - Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe

#	Aspekte der Barrierefreiheit
12	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
13	BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen im EG / Wartebereich ZNA
14	BF32 - Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung
15	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreinrichtungen
16	BF19 - Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße
17	BF29 - Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus
18	BF21 - Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
19	BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
20	BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
21	BF35 - Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen
22	BF38 - Kommunikationshilfen
23	BF41 - Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme
24	BF39 - Informationen zur Barrierefreiheit auf der Internetseite des Krankenhauses
25	BF40 - Barrierefreie Eigenpräsentation/Informationsdarbietung auf der Krankenhaushomepage
26	BF25 - Dolmetscherdienst

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
1	FL01 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
2	FL04 - Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
3	FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
4	FL09 - Doktorandenbetreuung

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB01 - Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin
2	HB02 - Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin
3	HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
4	HB17 - Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin
5	HB03 - Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin
6	HB10 - Entbindungspfleger und Hebamme
7	HB05 - Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA)
8	HB19 - Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner
9	HB20 - Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.
10	HB21 - Altenpflegerin, Altenpfleger

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten 380

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl 18912

Teilstationäre Fallzahl 20

Ambulante Fallzahl 36236

StäB. Fallzahl 0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt 180,74

Beschäftigungsverhältnis	Mit	180,74	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	19,22	Stationär	161,52

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt 87,96

Beschäftigungsverhältnis	Mit	87,96	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	11,8	Stationär	76,16

Belegärztinnen und Belegärzte

Gesamt 1

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 199,92

Beschäftigungsverhältnis	Mit	199,32	Ohne	0,6
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	199,92

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 10,45

Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,45	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10,45

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 58,93

Beschäftigungsverhältnis	Mit	58,93	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	58,93

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 2,71

Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,71	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,71

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 2,52

Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,39	Ohne	0,13
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,52

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 0,97

Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,97	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,97

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt 0,11

Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,11	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,11

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt 13,18

Beschäftigungsverhältnis	Mit	13,18	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	13,18

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt 3,35

Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,35	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,35

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 24,08

Beschäftigungsverhältnis	Mit	24,08	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	24,08

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 0,98

Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,98	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,98

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 13,96

Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,24	Ohne	2,72
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	13,96

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 0,63

Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,63	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,63

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 38,49

Beschäftigungsverhältnis	Mit	38,49	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	38,49

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 1,25

Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,25	Ohne	0
--------------------------	------------	------	-------------	---

Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,25
-----------------	-----------------	---	------------------	------

A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

Gesamt 2,73

Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,73	Ohne	0
--------------------------	------------	------	-------------	---

Versorgungsform **Ambulant** 0 **Stationär** 2,73

SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

Gesamt 3,96

Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,96	Ohne	0
--------------------------	------------	------	-------------	---

Versorgungsform **Ambulant** 0 **Stationär** 3,96

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt 6,23

Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,23	Ohne	0
--------------------------	------------	------	-------------	---

Versorgungsform **Ambulant** 0 **Stationär** 6,23

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

Gesamt 5,74

Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,74	Ohne	0
--------------------------	------------	------	-------------	---

Versorgungsform **Ambulant** 0 **Stationär** 5,74

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

Gesamt 5,03

Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,03	Ohne	0
--------------------------	------------	------	-------------	---

Versorgungsform **Ambulant** 0 **Stationär** 5,03

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

Gesamt 16,52

Beschäftigungsverhältnis	Mit	16,52	Ohne	0
--------------------------	------------	-------	-------------	---

Versorgungsform **Ambulant** 0 **Stationär** 16,52

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kommissarische Leitung Zentrales Qualitäts- und Klinisches Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	Martini Sabine
Telefon	07222 389 2202
Fax	07222 389 62001
E-Mail	S.Martini@Klinikum-Mittelbaden.de

A-12.1.2 Lenkungsgrremium

Lenkungsgrremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgrremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht

Ja

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche

Geschäftsführung bestehend aus Ärztlicher-, Kaufmännischer- und Pflegerischer Leitung, Vertreter des Betriebsrates, Vertreter des Zentralen Qualitäts- und Klinischem Risikomanagements

Tagungsfrequenz des Gremiums

quartalsweise

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person

eigenständige Position für Risikomanagement

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Klinikdirektor Rastatt-Forbach ppa., Querschnittverantwortung zentrales Qualitäts- und Klinisches Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	Dr. Andreas Eichenauer
Telefon	07222 389 2001
Fax	07222 389 62001
E-Mail	A.Eichenauer@Klinikum-Mittelbaden.de

A-12.2.2 Lenkungsgrremium

Lenkungsgrremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgrremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche

Klinikdirektor, kaufm. Leitung, Pflegedirektion, Zentrales Qualitäts- und Klinisches Risikomanagement, Oberarzt, Leitung Apotheke/ Einkauf, Leitung Hygienefachzentrum, Leitung Intensivstation

Tagungsfrequenz des Gremiums

monatlich

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
2	RM03: Mitarbeiterbefragungen
	RM04: Klinisches Notfallmanagement
3	Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Innerklinisches Notfallmanagement Letzte Aktualisierung: 30.03.2022
4	RM05: Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Anmeldung Schmerzkonsil (06/2022), Hinweise zur patientenkontrollierten Epiduralanalgesie (07/2021), Perioperative Schmerztherapie bei Erwachsenen/ Kindern (06/2022), Regionalanästhesie Schmerzkatheter (08/2021), Management von Schmerzkathetern (08/2021), Peridurala Katheter (03/2021) Letzte Aktualisierung: 29.06.2022
	RM06: Sturzprophylaxe
5	Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Sturzprophylaxe Patienteninformation (12/2021) , P6 Sturzprophylaxe Standard (05/2021) Letzte Aktualisierung: 07.12.2021
6	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: P1 Dekubitusprophylaxe Standard (05/2021) Patienteninformation Dekubitusprophylaxe (05/2021) Letzte Aktualisierung: 26.05.2021
	RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen
7	Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Fixiergurte, Fixiergurte Ausgabe, Fixierung eines Patienten/ Durchführung, Fixierung eines Patienten /Dokumentationsprotokoll, Freiwillige Fixierung (01/2021) Bewegungsplan Fixierungskontrolle stdl. Intervall (01/2021) Letzte Aktualisierung: 11.01.2021

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
8	RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Handbuch Medizintechnik Letzte Aktualisierung: 05.11.2020
9	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
10	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
11	RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
12	RM16: Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: DA Patientenidentifikation Kurzversion (12/2021), Langversion (12/2021) Letzte Aktualisierung: 14.12.2021
13	RM18: Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Multiprofessionelles Entlassmanagement (06/2021) Letzte Aktualisierung: 28.06.2021
14	RM17: Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Verlegung aus dem Aufwachraum (08/2021) Letzte Aktualisierung: 10.08.2021
15	RM14: Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Perioperative Checkliste (Team Time Out), Präoperative Checkliste Pflege Letzte Aktualisierung: 10.09.2021
16	RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Handbuch Letzte Aktualisierung: 10.01.2022
17	RM15: Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Besprechungsmatrix der Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie: Tägliche morgendliche Frühbesprechungen mit Vorstellung der operativen Patienten und Ihrer Befunde, Standards zur präoperativen Vorbereitung vorhanden Letzte Aktualisierung: 21.07.2021

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- Tumorkonferenzen
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Pathologiebesprechungen
- Palliativbesprechungen
- Qualitätszirkel

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? Ja

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	IF01: Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 21.03.2023
2	IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Frequenz: monatlich
3	IF03: Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem Frequenz: jährlich

Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums monatlich

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit

Patientenarmbänder, Kommunikationsplattform: "CIRS aktuell", Aktualisierung der Regelungen zur Patientenidentifikation, Jährliche Definierung von Qualitätszielen zur Patientensicherheit, Aktion saubere Hände, regelmäßige Prozessüberprüfung im Rahmen von Begehungen und internen Audits.

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen) 1

Erläuterungen Facharzt Hygiene Umweltmedizin 4 Tag / Monat

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben Nein

Anzahl (in Personen) 24

Erläuterungen Die hygienebeauftragten Ärzte sind für die Standorte Balg und Bühl Ansprechpartner

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben Nein

Anzahl (in Personen)	4
----------------------	---

Erläuterungen Die Kliniken Balg, Bühl werden zentral von 4 Hygienefachkräften betreut

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben Nein

Anzahl (in Personen)	24
----------------------	----

Erläuterungen Auf allen Pflegestationen der Akutkliniken ist ein/e Hygienebeauftragte/r in der Pflege installiert.

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet? Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission	halbjährlich
--	--------------

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt Ärztlicher Direktor, Chefarzt der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Titel, Vorname, Name	Dr. Markus Kratz
----------------------	------------------

Telefon 07221 91 2600

Fax	07221 91 2618
-----	---------------

E-Mail M.Kratz@Klinikum-Mittelbaden.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Ja

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhaube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor Ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst Ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	Ja
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft

Auswahl Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgeminstationen erhoben Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen
Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag) 24

Intensivstationen

Angabe des
Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf
allen Intensivstationen Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen
Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag) 134

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl Ja

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

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
1	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja
2	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

#	Option	Auswahl
1	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	Ja
2	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen <i>DAS-KISS , NEO-KISS erfolgt auf der Kinder ITS, in der Orthopädie wird die Endoprothetik im KISS erfasst</i>
2	HM03: Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen Name: QiG
3	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten Frequenz: andere Frequenz (FALSCH ZUORDNUNG!) <i>Im Validierungsintervall werden tägliche und wöchentliche Überwachungsprüfungen durchgeführt.</i>
4	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen Frequenz: andere Frequenz (FALSCH ZUORDNUNG!) <i>Erfolgen in Zusammenarbeit mit dem Bildungszentrum</i>

Zu HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen

- HAND-KISS
- ITS-KISS
- NEO-KISS
- OP-KISS

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
2	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
3	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja
4	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja <i>Das Beschwerdemanagement ist dezentral organisiert, d.h. die Hausleitungen der jeweiligen Einrichtungen sind als Beschwerdeverantwortliche die Ansprechpartner für die Beschwerdeführer. Eine Übersicht der Beschwerdeverantwortlichen ist im Intranet für alle Mitarbeiter zugänglich.</i>

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
5	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Nein
6	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja
7	Einweiserbefragungen	Ja
8	Patientenbefragungen	Ja
9	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja Verfahrensanleitung Lob- und Beschwerdemanagement , Verfahrensanleitung Meinungsbögen
10	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kaufmännische Leitung
Titel, Vorname, Name	Heike Ullrich-Bunge
Telefon	07221 91 1991
Fax	07221 91 1989
E-Mail	H.Ullrich-Bunge@Klinikum-Mittelbaden.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

Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums: Anderes Gremium Arbeitsgruppe

Details

Name des Gremiums Arbeitsgruppe: AMTS

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche: Leitung Apotheke, Mitarbeiter Ärzte, Pflege, IT, Zentrales Qualitäts- und Klinisches Risikomanagement

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt? nein

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker 7

Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal 8

Erläuterungen

Zentral Apotheke übergreifend über alle Kliniken. Onkologische Pat. werden innerhalb der e-Akte begleitet. Auf der IS 1x/Woche Visite, auf den Chir. Stationen 1x/Woche Kurvenvisite.

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.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)
2	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern
3	AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)
4	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
5	AS02: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder
6	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
7	AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln
8	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
9	<p>AS03: Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Arzneimittelanamnesebogen-standardisiert</p> <p>Letzte Aktualisierung: 10.02.2022</p> <p>Erläuterungen:</p>
10	<p>AS07: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)</p> <p>AS05: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe –Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)</p>
11	<p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Medikationsprozess von Anamnese bis Entlassmanagement</p> <p>Letzte Aktualisierung: 10.02.2022</p> <p>Erläuterungen:</p>
12	<p>AS06: SOP zur guten Verordnungspraxis</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: AMTS Gute Verordnungspraxis</p> <p>Letzte Aktualisierung: 02.08.2021</p> <p>Erläuterungen: Handlungsempfehlung des APS</p>

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln

- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal
- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen

Zu AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln

- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
- Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe)

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
- Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
- Aushändigung des Medikationsplans
- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können u. a. Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

Gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Präventions- und Interventionsmaßnahmen vorgesehen? Ja

Erläuterungen

Schutzkonzept liegt in der Kinder- und Jugendklinik vor

Schutzkonzept gegen Gewalt liegt vor

Auswahl Nein

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA01 - Angiographiegerät/DSA	Ja Gerät zur Gefäßdarstellung
2	AA38 - Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Ja Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck
3	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen
4	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Nein Hirnstrommessung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
5	AA14 - Gerät für Nierenersatzverfahren	Ja Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse) Kooperation mit Praxisgemeinschaft Dr. Schäfer, Dr. Lahl, Dr. Kronauer, Dr. Just
6	AA47 - Inkubatoren Neonatologie	Ja Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)
7	AA50 - Kapselendoskop	Keine Angabe erforderlich Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung
8	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Ja Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder Betreibergemeinschaft mit der Praxisgemeinschaft Dr. Meier, Dr. Stoldt, Dr. Ladner, Prof. Dr. Plathow,
9	AA23 - Mammographiegerät	Keine Angabe erforderlich Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse
10	AA33 - Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Keine Angabe erforderlich Harnflussmessung
11	AA15 - Gerät zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung	Nein innerhalb kürzester Zeit auf der Intensivstation bei Bedarf bereitgestellt
12	AA21 - Lithotripter (ESWL)	Keine Angabe erforderlich Stoßwellen-Steinzerstörung Wird durch die Urologie als Mietgerät bereitgestellt. Einsatz im Urologischen Eingriffsraum.
13	AA69 - Linksherzkatheterlabor (X)	Nein Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße
14	AA32 - Szintigraphiescanner/Gammasonde	Keine Angabe erforderlich Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z.B. Lymphknoten Gammasonde im OP vorhanden. Szintigraphiescanner in der Radiologischen Praxisgemeinschaft Dr. Meier, Dr. Stoldt, Dr. Ladner, Prof. Dr. Plathow im Haus.

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

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch

Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?

Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet

Erläuterungen

Das Krankenhaus ist der Notfallstufe 1 zugeordnet, die Kinder- und Jugendmedizin als Abteilung ist der erweiterten Notfallversorgung Stufe 2 zugeordnet.

Stufen der Notfallversorgung

- Basisnotfallversorgung (Stufe 1)
- Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1

Umstand

Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 2

Umstand

Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

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

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.

Ja

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist 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-[0100] Klinik für Gastroenterologie und Allgemeine Innere Medizin, Klinik für Hämatologie und Onkologie, Klinik für Kardiologie und Angiologie, Klinik für Pneumologie und Thoraxchirurgie

B-[0100].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Gastroenterologie und Allgemeine Innere Medizin, Klinik für Hämatologie und Onkologie, Klinik für Kardiologie und Angiologie, Klinik für Pneumologie und Thoraxchirurgie

B-[0100].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0700 - Gastroenterologie
2	0500 - Hämatologie und internistische Onkologie
3	0800 - Pneumologie
4	0300 - Kardiologie
5	0100 - Innere Medizin
6	2000 - Thoraxchirurgie
7	3750 - Angiologie

B-[0100].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Klinik für Gastroenterologie und Allgemeine Innere Medizin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Hans Weidenbach
Telefon	07221 91 2441
Fax	07221 91 2440
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532

Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Klinik für Hämatologie und Onkologie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Kai Neben
Telefon	07221 91 2581
Fax	07221 91 2587
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Klinik für Kardiologie und Angiologie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Emmanuel Chorianopoulos
Telefon	07221 91 16233
Fax	07221 91 2207
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Klinik für Pneumologie
Titel, Vorname, Name	Dr. Christian Nagel
Telefon	07221 91 2344
Fax	07221 91 2343
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

B-[0100].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen

Klinik für Hämatologie und Onkologie: JA
Pneumologie: Keine Zielvereinbarung geschlossen
Klinik für Gastroenterologie und Allg. Innere Medizin: Keine Zielvereinbarung geschlossen
Klinik für Kardiologie und Angiologie: Keine Zielvereinbarung geschlossen

B-[0100].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
2	VI27 - Spezialsprechstunde
3	VI25 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
4	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen Klinik für Onkologie / Hämatologie
5	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen Klinik für Onkologie / Hämatologie
6	VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
7	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
8	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
9	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen Klinik für Onkologie / Hämatologie Klinik für Gastrologie
10	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
11	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
12	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
13	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) Klinik für Onkologie / Hämatologie
14	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation Klinik für Onkologie und Hämatologie / Intensivmedizin
15	VI20 - Intensivmedizin Ärzte der Inneren Medizin sind kontinuierlich auf der Intensivstation eingesetzt.
16	VI35 - Endoskopie

#	Medizinische Leistungsangebote
17	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel
18	VR04 - Duplexsonographie
19	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
20	VR06 - Endosonographie
21	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
22	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
23	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
24	VR02 - Native Sonographie
25	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
26	VI39 - Physikalische Therapie
27	VI38 - Palliativmedizin
28	VN22 - Schlafmedizin
29	VP14 - Psychoonkologie
30	VO11 - Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
31	VN23 - Schmerztherapie
32	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
33	VD08 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung
34	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
35	VD02 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen
36	VH07 - Schwindeldiagnostik/-therapie
37	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
38	VH09 - Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
39	VH08 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
40	VC71 - Notfallmedizin
41	VC10 - Eingriffe am Perikard
42	VC06 - Defibrillatöreingriffe
43	VC05 - Schrittmachereingriffe
44	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
45	VC58 - Spezialsprechstunde
46	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
47	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
48	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge

#	Medizinische Leistungsangebote
49	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
50	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen <i>Klinik für Onkologie / Hämatologie</i>
51	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
52	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
53	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
54	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
55	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
56	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
57	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
58	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
59	VI00 - („Sonstiges“): Hämatologie/Internistische Onkologie <i>MVZ Baden-Baden</i>
60	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
61	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
62	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
63	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
64	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
65	VH17 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea
66	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
67	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
68	VH24 - Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen
69	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
70	VK08 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
71	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
72	VI37 - Onkologische Tagesklinik
73	VK13 - Diagnostik und Therapie von Allergien
74	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
75	VK01 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen
76	VK02 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
77	VK03 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen

B-[0100].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 6371

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[0100].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	414
2	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	245
3	J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	180
4	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	177
5	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	164
6	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	153
7	J98.7	Infektion der Atemwege, anderenorts nicht klassifiziert	144
8	I25.13	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung	140
9	C34.1	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)	139
10	B34.2	Infektion durch Koronaviren nicht näher bezeichneter Lokalisation	102
11	E86	Volumenmangel	85
12	R55	Synkope und Kollaps	81
13	I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	76
14	I25.12	Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung	72
15	K83.1	Verschluss des Gallenganges	69
16	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	62
17	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	62
18	C34.3	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)	57
19	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	56
20	E87.1	Hypoosmolalität und Hyponatriämie	48
21	K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet	46
22	A46	Erysipel [Wundrose]	45
23	C25.0	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf	43
24	N19	Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz	42
25	I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	41
26	J44.89	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet	39

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
27	C34.9	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet	39
28	J44.19	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet	38
29	J44.10	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes	38
30	I25.11	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung	38

B-[0100].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzinsuffizienz	496
2	I25	Chronische ischämische Herzkrankheit	282
3	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	263
4	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	249
5	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	246
6	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	234
7	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	215
8	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	177
9	I21	Akuter Myokardinfarkt	171
10	J98	Sonstige Krankheiten der Atemwege	153
11	K80	Cholelithiasis	150
12	B34	Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation	106
13	K83	Sonstige Krankheiten der Gallenwege	104
14	E86	Volumenmangel	85
15	K85	Akute Pankreatitis	85
16	R55	Synkope und Kollaps	81
17	I26	Lungenembolie	79
18	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	79
19	K70	Alkoholische Leberkrankheit	69
20	K22	Sonstige Krankheiten des Ösophagus	60
21	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	60
22	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	59
23	E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	59

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
24	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	56
25	K29	Gastritis und Duodenitis	55
26	C16	Bösartige Neubildung des Magens	52
27	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	48
28	C15	Bösartige Neubildung des Ösophagus	48
29	K57	Divertikulose des Darmes	48
30	A46	Erysipel [Wundrose]	45

B-[0100].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[0100].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	3743
2	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	1411
3	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	1200
4	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	1085
5	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	1046
6	3-200	Native Computertomographie des Schädels	1014
7	3-202	Native Computertomographie des Thorax	876
8	8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	852
9	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	727
10	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	668
11	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	639
12	8-83b.0c	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer	542
13	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	539
14	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	448
15	1-710	Ganzkörperplethysmographie	437
16	8-522.91	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung	421

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
17	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	408
18	1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen	404
19	8-83b.bx	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons	317
20	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie	308
21	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	308
22	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	300
23	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	288
24	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	288
25	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	284
26	1-279.0	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Bestimmung des Herzvolumens und der Austreibungsfraktion	280
27	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	267
28	1-279.1	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Quantitative regionale Funktionsanalyse	266
29	1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel	243
30	8-98g.11	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage	229

B-[0100].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	3743
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	2147
3	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	1411
4	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	1200
5	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	1196
6	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	1085
7	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	1050

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
8	3-200	Native Computertomographie des Schädels	1014
9	3-202	Native Computertomographie des Thorax	876
10	8-854	Hämodialyse	852
11	8-522	Hochvoltstrahlentherapie	805
12	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	711
13	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	664
14	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	651
15	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	643
16	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	639
17	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	609
18	1-279	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen	579
19	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	547
20	1-650	Diagnostische Koloskopie	473
21	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	448
22	1-710	Ganzkörperplethysmographie	437
23	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	426
24	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	408
25	5-469	Andere Operationen am Darm	322
26	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	308
27	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	241
28	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	218
29	1-430	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen	218
30	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	202

B-[0100].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[0100].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr. Christian Nagel
2	AM07 - Privatambulanz	Dr. Christian Nagel
3	AM07 - Privatambulanz	Prof. Dr. Hans Weidenbach
4	AM07 - Privatambulanz	Prof. Dr. Kai Neben
5	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
6	AM07 - Privatambulanz	Prof. Dr. Chorianopoulos
7	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
8	AM16 - Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie)	

B-[0100].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[0100].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[0100].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen	23
2	1-279.1	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Quantitative regionale Funktionsanalyse	22
3	1-279.0	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Bestimmung des Herzvolumens und der Austreibungsfraktion	22
4	1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel	21
5	5-378.52	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem	10

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
6	5-377.d	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Verwendung von Herzschrittmachern, Defibrillatoren oder Ereignis-Rekordern mit automatischem Fernüberwachungssystem	6
7	5-934.0	Verwendung von MRT-fähigem Material: Herzschrittmacher	6
8	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	5
9	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	4
10	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	4
11	8-933	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie	< 4
12	1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel	< 4
13	5-431.20	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode	< 4
14	1-440.8	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Pankreas	< 4
15	5-378.62	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, Zweikammersystem	< 4
16	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	< 4
17	1-63a	Kapselendoskopie des Dünndarmes	< 4
18	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	< 4
19	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	< 4
20	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	< 4
21	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
22	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	< 4
23	5-378.42	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Schrittmacher, Zweikammersystem	< 4
24	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	< 4
25	8-640.1	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation)	< 4
26	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
27	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	< 4
28	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
29	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	< 4
30	1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen	< 4

B-[0100].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	47
2	1-279	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen	44
3	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	12
4	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	6
5	5-934	Verwendung von MRT-fähigem Material	6
6	1-650	Diagnostische Koloskopie	6
7	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	4
8	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	4
9	8-933	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie	< 4
10	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	< 4
11	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	< 4
12	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	< 4
13	5-431	Gastrostomie	< 4
14	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	< 4
15	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	< 4
16	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
17	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
18	1-63a	Kapselendoskopie des Dünndarmes	< 4
19	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	< 4
20	5-469	Andere Operationen am Darm	< 4
21	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	< 4

B-[0100].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

Stationäre BG-Zulassung Nein

B-[0100].11 Personelle Ausstattung

B-[0100].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		53,55	Fälle je VK/Person	125,044159
Beschäftigungsverhältnis	Mit	53,55	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,6	Stationär	50,95

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		21,46	Fälle je VK/Person	311,3881
Beschäftigungsverhältnis	Mit	21,46	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	20,46

B-[0100].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin 3 Jahre WB Befugnis (Basis WB Innere Medizin) Prof. Dr. Weidenbach, Prof. Dr. Chorianopoulos, Prof. Dr. Neben
2	AQ25 - Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
3	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie Weiterbildungsbefugnis 36 Monate Prof. Dr. Weidenbach
4	AQ27 - Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie 3 Jahre WB Befugnis (stationär) 1 Jahr WB Befugnis (MVZ Onkologie)
5	AQ30 - Innere Medizin und Pneumologie Weiterbildungsbefugnis für 3 Jahre Ldt. Arzt Dr. Nagel
6	AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie Weiterbildungsbefugnis 3 Jahre Prof. Dr. Chorianopoulos

B-[0100].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin

#	Zusatz-Weiterbildung
2	ZF07 - Diabetologie
3	ZF25 - Medikamentöse Tumortherapie
4	ZF30 - Palliativmedizin Weiterbildungsbefugnis für 12 Monate
5	ZF15 - Intensivmedizin Internistische Intensivmedizin
6	ZF22 - Labordiagnostik – fachgebunden –

B-[0100].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		67,14	Fälle je VK/Person	94,89127
Beschäftigungsverhältnis	Mit	67,14	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	67,14

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		12,28	Fälle je VK/Person	518,8111
Beschäftigungsverhältnis	Mit	12,28	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	12,28

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,55	Fälle je VK/Person	4110,32275
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,42	Ohne	0,13
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,55

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		8,92	Fälle je VK/Person	714,2377
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,92	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,92

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		11,57	Fälle je VK/Person	550,648254
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,57	Ohne	0

Versorgungsform **Ambulant** 0 **Stationär** 11,57

B-[0100].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ07 - Pflege in der Onkologie
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ20 - Praxisanleitung
5	PQ02 - Diplom Pflegermanagement

B-[0100].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP20 - Palliative Care
2	ZP13 - Qualitätsmanagement Qualitäts-Beauftragte/r ist in der Abteilung mit schriftlicher QM-Vereinbarung benannt.
3	ZP09 - Kontinenzmanagement
4	ZP18 - Dekubitusmanagement
5	ZP03 - Diabetes
6	ZP15 - Stomamanagement
7	ZP16 - Wundmanagement

B-[0100].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[1000] Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

B-[1000].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

B-[1000].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1000 - Pädiatrie
2	1200 - Neonatologie

B-[1000].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. Markus Kratz
Telefon	07221 91 2601
Fax	07221 91 2618
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

B-[1000].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen
Erläuterungen	Ja

B-[1000].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VK26 - Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter
2	VK27 - Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes
3	VK24 - Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen
4	VK25 - Neugeborenencreening
5	VK28 - Pädiatrische Psychologie
6	VK36 - Neonatologie
7	VK37 - Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen
8	VK32 - Kindertraumatologie
9	VK33 - Mukoviszidosezentrum
10	VK23 - Versorgung von Mehrlingen
11	VK06 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes
12	VK07 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
13	VK01 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen
14	VK04 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen
15	VK08 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
16	VK13 - Diagnostik und Therapie von Allergien
17	VK22 - Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener
18	VK09 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen
19	VK12 - Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin
20	VK16 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen
21	VK05 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)
22	VK20 - Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen
23	VK29 - Spezialsprechstunde
24	VK14 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
25	VK03 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen
26	VK15 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen
27	VK11 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen

#	Medizinische Leistungsangebote
28	VK17 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen
29	VK18 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen
30	VK21 - Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien
31	VK30 - Immunologie
32	VK34 - Neuropädiatrie

B-[1000]. 5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	1587
Teilstationäre Fallzahl	20

B-[1000]. 6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	S06.0	Gehirnerschütterung	193
2	J20.9	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet	74
3	J06.9	Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet	61
4	A09.0	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs	56
5	J21.0	Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]	54
6	J18.0	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet	50
7	S00.95	Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung	34
8	A08.1	Akute Gastroenteritis durch Norovirus	34
9	J10.1	Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen	28
10	N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	27
11	A08.0	Enteritis durch Rotaviren	22
12	S39.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	22
13	A08.2	Enteritis durch Adenoviren	22
14	J12.1	Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]	22
15	R56.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe	20
16	J38.5	Laryngospasmus	20
17	P59.9	Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet	19

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
18	R41.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen	19
19	J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet	18
20	B34.2	Infektion durch Koronaviren nicht näher bezeichneter Lokalisation	17
21	K35.8	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet	16
22	H66.9	Otitis media, nicht näher bezeichnet	16
23	R55	Synkope und Kollaps	15
24	T50.9	Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen	15
25	T78.2	Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet	15
26	K59.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation	13
27	R11	Übelkeit und Erbrechen	13
28	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	12
29	S42.41	Fraktur des distalen Endes des Humerus: Suprakondylär	11
30	T63.4	Toxische Wirkung: Gift sonstiger Arthropoden	11

B-[1000].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S06	Intrakranielle Verletzung	194
2	A08	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen	79
3	J20	Akute Bronchitis	78
4	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	73
5	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	66
6	J06	Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen Atemwege	62
7	J21	Akute Bronchiolitis	55
8	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	35
9	J10	Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren	32
10	K35	Akute Appendizitis	30
11	N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	27
12	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	24
13	P59	Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen	23

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
14	R56	Krämpfe, anderenorts nicht klassifiziert	22
15	S39	Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	22
16	G40	Epilepsie	22
17	J38	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert	21
18	T78	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert	20
19	R41	Sonstige Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen	19
20	H66	Eitrige und nicht näher bezeichnete Otitis media	18
21	B34	Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation	17
22	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	17
23	S52	Fraktur des Unterarmes	17
24	M08	Juvenile Arthritis	16
25	T50	Vergiftung durch Diuretika und sonstige und nicht näher bezeichnete Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen	16
26	P07	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert	16
27	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	15
28	R50	Fieber sonstiger und unbekannter Ursache	15
29	R55	Synkope und Kollaps	15
30	R11	Übelkeit und Erbrechen	13

B-[1000].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[1000].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	781
2	8-98g.10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage	200
3	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	115
4	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	70
5	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	51
6	8-903	(Analgo-)Sedierung	47

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
7	1-207.1	Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)	33
8	5-470.11	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)	32
9	9-401.30	Psychosoziale Interventionen: Supportive Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden	31
10	8-010.3	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intravenös, kontinuierlich	26
11	8-98g.11	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage	26
12	8-560.2	Lichttherapie: Lichttherapie des Neugeborenen (bei Hyperbilirubinämie)	25
13	1-204.2	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme	25
14	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	17
15	8-020.5	Therapeutische Injektion: Gelenk oder Schleimbeutel	16
16	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	15
17	1-999.3	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen: Teilstationäre pädiatrische Diagnostik mit der Notwendigkeit der Bewegungslosigkeit	14
18	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	13
19	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	12
20	3-200	Native Computertomographie des Schädels	11
21	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	11
22	8-158.h	Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes: Kniegelenk	10
23	8-390.1	Lagerungsbehandlung: Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage	9
24	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	9
25	3-202	Native Computertomographie des Thorax	9
26	8-811.0	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen: Einzelinfusion (1-5 Einheiten)	8
27	5-790.28	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Ulnaschaft	8
28	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	8
29	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	8

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
30	8-712.1	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Kindern und Jugendlichen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]	8

B-[1000].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	781
2	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	233
3	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	148
4	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	70
5	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	51
6	8-903	(Analgo-)Sedierung	47
7	9-984	Pflegebedürftigkeit	46
8	9-401	Psychosoziale Interventionen	35
9	5-470	Appendektomie	33
10	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	33
11	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	26
12	8-010	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen	26
13	8-560	Lichttherapie	25
14	8-158	Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes	20
15	8-020	Therapeutische Injektion	16
16	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	15
17	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	15
18	1-650	Diagnostische Koloskopie	15
19	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	15
20	1-999	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen	14
21	3-200	Native Computertomographie des Schädels	11
22	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	11
23	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	11
24	3-202	Native Computertomographie des Thorax	9

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
25	8-390	Lagerungsbehandlung	9
26	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	9
27	8-015	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung	9
28	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	8
29	8-811	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen	8
30	8-712	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Kindern und Jugendlichen	8

B-[1000].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[1000].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Pneumologie/ Mukoviszidose-Ambulanz Dr. Kratz
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Gastroenterologie Dr. Seidel
3	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Allergologie/Pneumologie Dr. Pizard-Weyrich
4	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Sonographie / Amb. Sedierung Omar Abubaerah
5	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Neuropädiatrie Dr. Peter Burkard
6	AM07 - Privatambulanz	Dr. Kratz
7	AM07 - Privatambulanz	Kinderheilkunde, Kinder- und Jugendpsychiatrie Prof. Dr. Rappen

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
8	AM07 - Privatambulanz	Gastroenterologie Dr. Seidel
9	AM07 - Privatambulanz	Allergologie/Pneumologie Dr. Pizard-Weyrich
10	AM07 - Privatambulanz	Dr. Peter Burkard
11	AM07 - Privatambulanz	Omar Abubaerah
12	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
13	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
14	AM14 - Ambulanz im Rahmen von DMP	Dr. Kratz
15	AM16 - Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie)	
16	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr. Kathrin Maaß
17	AM07 - Privatambulanz	Dr. Kathrin Maaß
18	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr. Rappen

B-[1000].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[1000].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[1000].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[1000].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[1000].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[1000].11 Personelle Ausstattung

B-[1000].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		20,12	Fälle je VK/Person	108,549927
Beschäftigungsverhältnis	Mit	20,12	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	5,5	Stationär	14,62
– davon Fachärztinnen und Fachärzte				
Gesamt		7,26	Fälle je VK/Person	333,403351
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,26	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,5	Stationär	4,76

B-[1000].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ32 - Kinder- und Jugendmedizin volle Weiterbildungsbefugnis (5 Jahre)
2	AQ35 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie Weiterbildungsbefugnis für 2 Jahre
3	AQ37 - Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie Keine Weiterbildungsbefugnis
4	AQ36 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie Keine Weiterbildungsbefugnis

B-[1000].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF03 - Allergologie volle Weiterbildungsbefugnis (18 Monate, Dr. Pizard-Weyrich)
2	ZF07 - Diabetologie volle Weiterbildungsbefugnis (18 Monate, Prof. Dr. Rappen, Dr. Kathrin Maaß)
3	ZF20 - Kinder-Pneumologie volle Weiterbildungsbefugnis (3 Jahre, Dr. Kratz)
4	ZF17 - Kinder-Gastroenterologie Weiterbildungsbefugnis (12 Monate, Dr. Seidel)

B-[1000].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,31	Fälle je VK/Person	1211,45044
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,24	Ohne	0,07
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,31

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		27,51	Fälle je VK/Person	57,68811
Beschäftigungsverhältnis	Mit	27,51	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	27,51

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,33	Fälle je VK/Person	4809,091
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,33	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,33

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,74	Fälle je VK/Person	2144,59448
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,74	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,74

B-[1000].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ09 - Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ20 - Praxisanleitung
5	PQ01 - Bachelor

B-[1000].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP03 - Diabetes ausgebildete Kinderkrankenschwester nach DDG
2	ZP02 - Bobath Infanhandling

#	Zusatzqualifikation
3	ZP13 - Qualitätsmanagement Qualitäts-Beauftragte/r ist in der Abteilung mit schriftlicher QM-Vereinbarung benannt.

B-[1000].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[1500] Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Klinik für Thoraxchirurgie

B-[1500].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, Klinik für Thoraxchirurgie

B-[1500].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1500 - Allgemeine Chirurgie
2	1513 - Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie
3	2000 - Thoraxchirurgie
4	1600 - Unfallchirurgie
5	1550 - Allgemeine Chirurgie/Schwerp. Abdominal-/Gefäßchirurgie
6	2300 - Orthopädie

B-[1500].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Lars Fischer
Telefon	07221 91 2351
Fax	07221 91 2322
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balgerstr.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Marc N. Thomsen
Telefon	07221 91 2535
Fax	07221 91 2536

E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balgerstr.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Klinik für Unfallchirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. Walter Seyfried
Telefon	07221 91 2082
Fax	07221 91 2064
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balgerstr.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt Thoraxchirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. Dr. rer. nat. Heribert Ortlieb
Telefon	07221 91 2342
Fax	07221 91 2343
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balgerstr.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt Unfallchirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. Matthias Erhardt
Telefon	07221 91 2535
Fax	07221 91 2536
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balgerstr.
Hausnummer	50
PLZ	76532

Ort Baden-Baden

URL <http://www.klinikum-mittelbaden.de>

B-[1500].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen

Lungenzentrum-Thoraxchirurgie: JA Klinik für Unfallchirurgie: JA Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie: JA Klinik für Orthopädie: Nein

B-[1500].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote

- | | |
|----|---|
| 1 | VC10 - Eingriffe am Perikard
Eingriffe am Perikard als Perikardresektion oder Perikardfensterung |
| 2 | VC11 - Lungenchirurgie |
| 3 | VC13 - Operationen wegen Thoraxtrauma
Operationen wegen Thoraxtrauma: bei stumpfen und penetrierenden Thoraxverletzungen durch videoassistierte thorakoskopische Operationen (VATS) oder durch Thorakotomie |
| 4 | VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
VATS z.B. bei Pneumothorax mit Keilresektionen und Pleurektomie, zur Pleurodese, zur Probebiopsie, bei Hämatothorax oder beim Pleuraempyem |
| 5 | VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
z.B. Enddarm und Dickdarmoperationen, zertifiziertes Darmkrebszentrum |
| 6 | VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie |
| 7 | VC24 - Tumorchirurgie
zertifiziertes Darmkrebszentrum, Pankreas, Magen, Leber, OUCH bei Knochenmetastasen und Tumoren |
| 8 | VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
die Abteilung Unfallchirurgie ist von der Berufsgenossenschaft zum Verletzungsartenverfahren (VAV) zugelassen. ; Neben Versorgung polytraumatisierter Patienten werden heute alle gängigen peripheren Verletzungen mit modernsten Osteosyntheseverfahren behandelt. |
| 9 | VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken |
| 10 | VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik |
| 11 | VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
ACH/ PCH |
| 12 | VC30 - Septische Knochenchirurgie |
| 13 | VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen |

#	Medizinische Leistungsangebote
14	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
15	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
16	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
17	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
18	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
19	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
20	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand OUCH bis zum Handgelenk, ansonsten Handchirurgie Bühl
21	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
22	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
23	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
24	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
25	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen Gallenstein- und Bruchleiden werden beinahe ausschließlich minimal-invasiv (laparoskopisch, endoskopisch, Schlüssellochchirurgie) operiert wie auch große Tumoroperationen an Bauchspeicheldrüse, Leber oder Speiseröhre.
26	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen Arthroscopien aller Gelenke OUCH
27	VK32 - Kindertraumatologie
28	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
29	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
30	VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
31	VC21 - Endokrine Chirurgie
32	VC62 - Portimplantation
33	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe in Zusammenarbeit mit PCH Bühl
34	VC66 - Arthroscopische Operationen
35	VC71 - Notfallmedizin u.a. zertifiziertes regionales Traumazentrum
36	VC45 - Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule Traumaversorgung OUCH, degenerative Erkrankungen NCH Bühl
37	VC49 - Chirurgie der Bewegungsstörungen
38	VC50 - Chirurgie der peripheren Nerven
39	VC63 - Amputationschirurgie
40	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie

#	Medizinische Leistungsangebote
41	VO15 - Fußchirurgie
42	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
43	VO12 - Kinderorthopädie
44	VC59 - Mediastinoskopie
45	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
46	VO03 - Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
47	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
48	VO06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
49	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
50	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
51	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
52	VO11 - Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
53	VO16 - Handchirurgie
54	VO13 - Spezialsprechstunde
55	VO14 - Endoprothetik
56	VC60 - Adipositaschirurgie
57	VO17 - Rheumachirurgie
58	VC14 - Speiseröhrenchirurgie
59	VC53 - Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen
60	VC69 - Verbrennungschirurgie
61	VO21 - Traumatologie
62	VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
63	VD08 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung
64	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
65	VD10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut
66	VX00 - („Sonstiges“): Sympathikolyse in der Thoraxchirurgie
67	VD20 - Wundheilungsstörungen
68	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
69	VI20 - Intensivmedizin
70	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
71	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis

#	Medizinische Leistungsangebote
72	VI39 - Physikalische Therapie
73	VK09 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen
74	VO19 - Schulterchirurgie
75	VC08 - Lungenemboliekтомie
76	VH17 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea
77	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge
78	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
79	VC58 - Spezialsprechstunde
80	VI35 - Endoskopie
81	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
82	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
83	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
84	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge

B-[1500].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	4072
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1500].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	247
2	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	186
3	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	162
4	S06.0	Gehirnerschütterung	135
5	S52.50	Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet	96
6	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	76
7	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	71
8	S82.6	Fraktur des Außenknöchels	57
9	K56.7	Ileus, nicht näher bezeichnet	55
10	E66.06	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 40 bis unter 50	53

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
11	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	51
12	K35.8	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet	50
13	K81.0	Akute Cholezystitis	50
14	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	50
15	K42.9	Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän	48
16	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	48
17	C34.1	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)	42
18	K81.1	Chronische Cholezystitis	42
19	S42.20	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet	41
20	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	40
21	K35.30	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur	40
22	K40.20	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	37
23	S20.2	Prellung des Thorax	34
24	K80.00	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	33
25	S32.5	Fraktur des Os pubis	33
26	K43.2	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	31
27	K35.31	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur	30
28	S42.21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf	30
29	C34.3	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)	29
30	S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung	28

B-[1500].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	261
2	K40	Hernia inguinalis	251
3	S72	Fraktur des Femurs	210
4	S06	Intrakranielle Verletzung	191
5	S52	Fraktur des Unterarmes	168

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
6	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	167
7	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	157
8	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	153
9	K35	Akute Appendizitis	128
10	K81	Cholezystitis	120
11	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	111
12	K80	Cholelithiasis	101
13	K57	Divertikulose des Darmes	88
14	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	83
15	E66	Adipositas	82
16	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	82
17	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	82
18	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	82
19	M75	Schulterläsionen	65
20	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	64
21	K42	Hernia umbilicalis	60
22	K43	Hernia ventralis	49
23	K61	Abszess in der Anal- und Rektalregion	48
24	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	48
25	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	47
26	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	35
27	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	34
28	S20	Oberflächliche Verletzung des Thorax	34
29	S86	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels	33
30	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	31

B-[1500].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[1500].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	2012
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	690
3	3-200	Native Computertomographie des Schädels	619
4	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	530
5	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	340
6	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	305
7	3-202	Native Computertomographie des Thorax	283
8	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	250
9	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	210
10	3-206	Native Computertomographie des Beckens	193
11	5-932.41	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm ² bis unter 50 cm ²	185
12	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	185
13	8-144.0	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig	182
14	5-511.11	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge	180
15	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	158
16	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	153
17	5-820.94	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, nicht zementiert	146
18	5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert	137
19	5-470.11	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)	130
20	5-98c.1	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Lineares Klammernahtgerät, laparoskopisch oder thorakoskopisch, für die intrathorakale oder intraabdominale Anwendung	121
21	5-820.01	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert	116
22	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	102

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
23	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	100
24	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	86
25	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	81
26	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	73
27	5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	71
28	5-469.20	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch	64
29	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	63
30	5-794.k6	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal	63

B-[1500].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	2012
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	711
3	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	690
4	3-200	Native Computertomographie des Schädels	619
5	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	530
6	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	371
7	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	340
8	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	311
9	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	305
10	3-202	Native Computertomographie des Thorax	283
11	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	244
12	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	235
13	5-511	Cholezystektomie	219
14	8-144	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle	216
15	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	214

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
16	5-469	Andere Operationen am Darm	213
17	3-206	Native Computertomographie des Beckens	193
18	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	184
19	5-98c	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme	171
20	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	169
21	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	158
22	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	153
23	5-470	Appendektomie	136
24	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	126
25	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	120
26	5-916	Temporäre Weichteildeckung	118
27	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	113
28	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	106
29	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	86
30	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	84

B-[1500].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[1500].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Orthopädie und Unfallchirurgie; Kinderorthopädie, Prof. Dr. Marc N. Thomsen
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Thoraxchirurgie Dr. Claudia Grun
3	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Orthopädie Dr. Matthias Erhardt

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
4	AM07 - Privatambulanz	Allgemein- und Viszeralchirurgie Prof. Dr. Lars Fischer
5	AM07 - Privatambulanz	Orthopädie und Unfallchirurgie, Kinderorthopädie Prof. Dr. Marc N. Thomsen
6	AM07 - Privatambulanz	Orthopädie Dr. Matthias Erhardt ab 01.07.2022 Unfallchirurgie voll von Dr. Seyfried übernommen
7	AM07 - Privatambulanz	Thoraxchirurgie Dr. Dr. Heribert Ortlieb
8	AM07 - Privatambulanz	Unfallchirurgie Dr. Walter Seyfried bis 30.06.22
9	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr.Nagel
10	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Dr. Matthias Erhardt Übernahme ab 01.07.22
11	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	BG/Traumatologie Dr. Walter Seyfried bis 30.06.22, dann ab 01.07.22 Übernahme durch Dr. Erhardt
12	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
13	AM08 - Notfallambulanz (24h)	

B-[1500].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[1500].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[1500].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	14
2	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	11
3	5-492.00	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal	7

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
4	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenen oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	7
5	5-490.0	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Inzision	6
6	5-932.41	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm ² bis unter 50 cm ²	6
7	5-795.3v	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metatarsale	5
8	5-534.01	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Exstirpation einer Nabelzyste	5
9	5-491.11	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Intersphinktar	4
10	5-482.10	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Submuköse Exzision: Peranal	4
11	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	< 4
12	5-787.gm	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Tibiaschaft	< 4
13	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	< 4
14	5-491.12	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Transsphinktar	< 4
15	5-490.1	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision	< 4
16	5-535.0	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss	< 4
17	5-399.7	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	< 4
18	5-795.1v	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Metatarsale	< 4
19	5-932.12	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 50 cm ² bis unter 100 cm ²	< 4
20	5-859.12	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen	< 4
21	5-900.1g	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Fuß	< 4
22	5-787.g5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radiuschaft	< 4
23	5-790.16	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
24	5-869.2	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe	< 4
25	5-932.43	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²	< 4
26	5-807.72	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht oder Plastik des Kapselbandapparates des Ellenbogengelenkes: Plastik des medialen Kapselbandapparates	< 4
27	5-932.42	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm ² bis unter 100 cm ²	< 4
28	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	< 4
29	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	< 4
30	5-787.9h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Femur distal	< 4

B-[1500].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	24
2	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	16
3	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	11
4	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	9
5	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	9
6	5-795	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen	8
7	5-491	Operative Behandlung von Analfisteln	8
8	5-490	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion	8
9	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	7
10	5-492	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals	7
11	5-482	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums	5
12	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	4
13	9-984	Pflegebedürftigkeit	< 4
14	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
15	5-786	Osteosyntheseverfahren	< 4
16	5-535	Verschluss einer Hernia epigastrica	< 4
17	5-807	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke	< 4
18	1-502	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision	< 4
19	1-557	Biopsie an Rektum und perirektalem Gewebe durch Inzision	< 4
20	1-650	Diagnostische Koloskopie	< 4
21	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4
22	5-78a	Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese	< 4
23	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4
24	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	< 4
25	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	< 4
26	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide	< 4
27	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	< 4
28	5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	< 4
29	5-808	Offen chirurgische Arthrodesen	< 4
30	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4

B-[1500].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

Stationäre BG-Zulassung Ja

B-[1500].11 Personelle Ausstattung

B-[1500].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	37,45	Fälle je VK/Person	123,50621
Beschäftigungsverhältnis	Mit	37,45	Ohne
Versorgungsform	Ambulant	4,48	Stationär
			32,97

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		17,96	Fälle je VK/Person	268,6016
Beschäftigungsverhältnis	Mit	17,96	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,8	Stationär	15,16

B-[1500].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ06 - Allgemeinchirurgie Volle Weiterbildungsermächtigung
2	AQ13 - Viszeralchirurgie Volle Weiterbildungsermächtigung
3	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie Prof. Dr. Thomsen, Chefarzt Dr. Seyfried und Dr. Erhardt gemeinsam Weiterbildungsbefugnis für 72 Monate. Spezielle orthopädische Chirurgie Prof. Thomsen 24 Monate Spezielle Unfallchirurgie Dr. Erhardt 24 Monate
4	AQ12 - Thoraxchirurgie Ltd. Arzt Dr. Ortlieb Dr. Grun 36 Monate FA-Weiterbildung Thoraxchirurgie
5	AQ08 - Herzchirurgie
6	AQ49 - Physikalische und Rehabilitative Medizin

B-[1500].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF19 - Kinder-Orthopädie
3	ZF32 - Physikalische Therapie und Balneologie
4	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –
5	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie Prof. Dr. Thomsen, Weiterbildungsbefugnis für 36 Monate
6	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie Dr. Seyfried und Dr. Rieske, Weiterbildungsbefugnis für 24 Monate, ab 01.07.22 Übernahme Dr. Erhardt Anteil Dr. Seyfried
7	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie Volle Weiterbildungsermächtigung
8	ZF37 - Rehabilitationswesen
9	ZF44 - Sportmedizin
10	ZF29 - Orthopädische Rheumatologie

B-[1500].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		45,57	Fälle je VK/Person	89,35703
Beschäftigungsverhältnis	Mit	45,42	Ohne	0,15
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	45,57

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,82	Fälle je VK/Person	1065,96863
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,82	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,82

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt		0,11	Fälle je VK/Person	37018,1836
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,11	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,11

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		3,52	Fälle je VK/Person	1156,81824
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,52

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt		2,53	Fälle je VK/Person	1609,48621
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,53	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,53

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		13,33	Fälle je VK/Person	305,476379
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,61	Ohne	2,72
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	13,33

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		4,68	Fälle je VK/Person	870,0855
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,68	Ohne	0

Versorgungsform **Ambulant** 0 **Stationär** 4,68

B-[1500].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ07 - Pflege in der Onkologie
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ20 - Praxisanleitung

B-[1500].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP24 - Deeskalationstraining
2	ZP13 - Qualitätsmanagement Qualitäts-Beauftragte/r ist in der Abteilung mit schriftlicher QM-Vereinbarung benannt.
3	ZP09 - Kontinenzmanagement
4	ZP15 - Stomamanagement
5	ZP16 - Wundmanagement
6	ZP18 - Dekubitusmanagement

B-[1500].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[2200] Klinik für Urologie

B-[2200].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Urologie

B-[2200].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2200 - Urologie

B-[2200].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt
Titel, Vorname, Name	Dr. Martin Linder
Telefon	07221 91 2710
Fax	07221 91 2714
E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt
Titel, Vorname, Name	Dr. Frank Neugart
Telefon	07221 91 2710
Fax	07221 91 2714
E-Mail	Info.balg@Klinikum-Mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt
Titel, Vorname, Name	Dr. Birger Thamm

Telefon	07221 91 2710
Fax	07221 91 2714
E-Mail	Info.balg@Klinikum-Mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

B-[2200].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2200].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VU10 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase
2	VU11 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
3	VU08 - Kinderurologie
4	VU09 - Neuro-Urologie
5	VU14 - Spezialsprechstunde
6	VU19 - Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik
7	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
8	VU13 - Tumorchirurgie
9	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
10	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
11	VU00 - („Sonstiges“): Inkontinenzchirurgie
12	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
13	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
14	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
15	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
16	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
17	VD14 - Andrologie

#	Medizinische Leistungsangebote
18	VK04 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen
19	VG16 - Urogynäkologie

B-[2200].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	1498
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2200].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	N13.21	Hydronephrose bei Obstruktion durch Ureterstein	152
2	N40	Prostatahyperplasie	126
3	N20.0	Nierenstein	118
4	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	89
5	N20.1	Ureterstein	84
6	C67.8	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend	79
7	N30.2	Sonstige chronische Zystitis	60
8	R31	Nicht näher bezeichnete Hämaturie	60
9	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	59
10	N20.2	Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig	49
11	N13.29	Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein, Steinlokalisierung nicht näher bezeichnet	37
12	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	33
13	N13.3	Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose	25
14	N39.3	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]	23
15	N13.1	Hydronephrose bei Ureterstriktur, anderenorts nicht klassifiziert	23
16	N45.9	Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis ohne Abszess	23
17	C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand	22
18	N13.5	Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose	22
19	N32.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase	20
20	R33	Harnverhaltung	20
21	N32.0	Blasenhalsobstruktion	19
22	N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	16

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
23	N13.63	Hydronephrose bei Obstruktion durch Ureterstein mit Infektion der Niere	15
24	N28.88	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Niere und des Ureters	13
25	N35.8	Sonstige Harnröhrenstriktur	12
26	D09.0	Carcinoma in situ: Harnblase	12
27	N30.0	Akute Zystitis	12
28	N49.2	Entzündliche Krankheiten des Skrotums	12
29	C67.0	Bösartige Neubildung: Trigonum vesicae	11
30	C62.1	Bösartige Neubildung: Deszendierter Hoden	11

B-[2200].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	N13	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie	318
2	N20	Nieren- und Ureterstein	251
3	C67	Bösartige Neubildung der Harnblase	127
4	N40	Prostatahyperplasie	126
5	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	89
6	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	83
7	N30	Zystitis	77
8	R31	Nicht näher bezeichnete Hämaturie	60
9	N32	Sonstige Krankheiten der Harnblase	39
10	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	33
11	N45	Orchitis und Epididymitis	30
12	R33	Harnverhaltung	20
13	N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	16
14	N99	Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	15
15	N49	Entzündliche Krankheiten der männlichen Genitalorgane, anderenorts nicht klassifiziert	13
16	T83	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt	13
17	N28	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert	13
18	D09	Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen	12

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
19	N35	Harnröhrenstriktur	12
20	C62	Bösartige Neubildung des Hodens	11
21	A41	Sonstige Sepsis	10
22	N43	Hydrozele und Spermatozele	9
23	D30	Gutartige Neubildung der Harnorgane	9
24	N44	Hodentorsion und Hydatidentorsion	8
25	Z08	Nachuntersuchung nach Behandlung wegen bösartiger Neubildung	7
26	N17	Akutes Nierenversagen	7
27	N48	Sonstige Krankheiten des Penis	7
28	C66	Bösartige Neubildung des Ureters	7
29	N41	Entzündliche Krankheiten der Prostata	6
30	N81	Genitalprolaps bei der Frau	5

B-[2200].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[2200].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	3-13d.5	Urographie: Retrograd	501
2	5-98k.0	Art des Zystoskops: Starres Zystoskop	483
3	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	302
4	5-573.40	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt	228
5	5-560.3x	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters: Einlegen eines Stents, transurethral: Einlegen eines permanenten sonstigen Stents	220
6	5-562.8	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Extraktion mit Dormia-Körbchen	167
7	8-137.13	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel: Intraoperativ	164
8	5-98b.x	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops: Sonstige	159
9	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	158
10	5-601.1	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion mit Trokarzystostomie	131

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
11	5-550.21	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines: Ureterorenoskopisch	121
12	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	109
13	8-137.23	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung: Intraoperativ	104
14	8-132.3	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich	103
15	8-133.1	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Entfernung	91
16	5-562.9	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Steinreposition	84
17	1-999.40	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen: Art des Zystoskops: Starres Zystoskop	73
18	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	69
19	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	65
20	5-562.4	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch	60
21	5-985.9	Lasertechnik: Holmium-Laser	60
22	8-137.20	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung: Transurethral	59
23	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	59
24	5-550.31	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines mit Desintegration (Lithotripsie): Ureterorenoskopisch	59
25	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	46
26	8-137.03	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Intraoperativ	44
27	8-541.4	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase	44
28	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	40
29	5-585.1	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht	36
30	5-604.02	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch: Mit regionaler Lymphadenektomie	36

B-[2200].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	3-13d	Urographie	501
2	5-98k	Art des Zystoskops	485
3	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]	384
4	5-562	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung	320
5	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	302
6	5-573	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase	250
7	5-560	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters	248
8	9-984	Pflegebedürftigkeit	199
9	5-550	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung	191
10	5-601	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe	164
11	5-98b	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops	159
12	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	158
13	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	109
14	8-133	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters	109
15	8-132	Manipulationen an der Harnblase	104
16	1-999	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen	86
17	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	69
18	5-985	Lasertechnik	61
19	5-585	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra	60
20	5-570	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase	51
21	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	46
22	5-604	Radikale Prostatovesikulektomie	45
23	8-541	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren	44
24	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	42
25	1-665	Diagnostische Ureterorenoskopie	34
26	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	26

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
27	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	23
28	3-202	Native Computertomographie des Thorax	22
29	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	19
30	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	19

B-[2200].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[2200].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	

B-[2200].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[2200].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[2200].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-110.2	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Niere	52
2	8-137.00	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral	46
3	8-137.10	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral	38
4	5-640.3	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik	36
5	5-98k.0	Art des Zystoskops: Starres Zystoskop	29
6	5-611	Operation einer Hydrocele testis	21
7	3-13d.5	Urographie: Retrograd	18
8	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	12
9	5-631.1	Exzision im Bereich der Epididymis: Spermatozele	11
10	5-562.4	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch	10
11	5-562.8	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Extraktion mit Dormia-Körbchen	7
12	5-530.1	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss	7

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
13	5-98b.x	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops: Sonstige	6
14	5-624.4	Orchidopexie: Mit Funikulolyse	6
15	8-137.20	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Entfernung: Transurethral	6
16	8-137.23	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Entfernung: Intraoperativ	5
17	8-137.13	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel: Intraoperativ	< 4
18	1-999.40	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen: Art des Zystoskops: Starres Zystoskop	< 4
19	5-585.1	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht	< 4
20	5-633.0	Epididymektomie: Partiiell	< 4
21	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	< 4
22	5-624.5	Orchidopexie: Skrotal	< 4
23	5-640.2	Operationen am Präputium: Zirkumzision	< 4
24	8-110.1	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Ureter	< 4
25	5-582.0	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Exzision, offen chirurgisch	< 4
26	5-581.1	Plastische Meatotomie der Urethra: Meatusplastik	< 4
27	5-572.1	Zystostomie: Perkutan	< 4
28	5-562.5	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch, mit Desintegration (Lithotripsie)	< 4
29	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	< 4
30	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	< 4

B-[2200].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]	98
2	8-110	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen	54
3	5-640	Operationen am Präputium	38
4	5-98k	Art des Zystoskops	29
5	5-611	Operation einer Hydrocele testis	21

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
6	5-562	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung	20
7	3-13d	Urographie	19
8	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	12
9	5-631	Exzision im Bereich der Epididymis	11
10	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	8
11	5-624	Orchidopexie	8
12	5-98b	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops	6
13	5-585	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra	4
14	1-999	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen	< 4
15	5-582	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra	< 4
16	5-581	Plastische Meatotomie der Urethra	< 4
17	9-984	Pflegebedürftigkeit	< 4
18	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	< 4
19	5-633	Epididymektomie	< 4
20	5-572	Zystostomie	< 4
21	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	< 4
22	1-460	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata	< 4
23	5-985	Lasertechnik	< 4
24	5-995	Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)	< 4
25	5-552	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Niere	< 4
26	5-560	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters	< 4
27	1-564	Biopsie am Penis durch Inzision	< 4
28	1-665	Diagnostische Ureterorenoskopie	< 4
29	5-622	Orchidektomie	< 4
30	5-634	Rekonstruktion des Funiculus spermaticus	< 4

B-[2200].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2200].11 Personelle Ausstattung

B-[2200].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		2,64	Fälle je VK/Person	651,3044
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,64	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,34	Stationär	2,3

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		2,64	Fälle je VK/Person	651,3044
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,64	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,34	Stationär	2,3

B-[2200].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ60 - Urologie

B-[2200].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF02 - Akupunktur
2	ZF04 - Andrologie
3	ZF22 - Labordiagnostik – fachgebunden –
4	ZF33 - Plastische Operationen
5	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –
6	ZF25 - Medikamentöse Tumortherapie

B-[2200].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

B-[2200].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
3	PQ20 - Praxisanleitung

B-[2200].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP13 - Qualitätsmanagement <i>Qualitäts-Beauftragte/r ist in der Abteilung mit schriftlicher QM-Vereinbarung benannt.</i>
2	ZP09 - Kontinenzmanagement
3	ZP18 - Dekubitusmanagement
4	ZP15 - Stomamanagement
5	ZP16 - Wundmanagement

B-[2200].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[2400] Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[2400].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[2400].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[2400].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt
Titel, Vorname, Name	Dr. Michael Wannenwetsch
Telefon	07221 91 2552
Fax	07221 91 2545
E-Mail	Info.balg@Klinikum-Mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

B-[2400].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2400].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse Abteilung ist als Brustzentrum zertifiziert. Vorhandensein einer onkologischen Fachpflegekraft, psychologisches Betreuungskonzept, Ultraschall, Stanzbiopsie, Betreuung von GKV- und PKV Patienten, Einholen einer zweiten Meinung

#	Medizinische Leistungsangebote
2	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse Brustsprechstunde
3	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
4	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie Sämtliche rekonstruktive Verfahren bei bösartigen Brusterkrankungen werden mit Prothesen oder Eigengewebe (Muskellappenplastiken) durchgeführt. Sämtliche plastisch kosmetische Operationen der Brust ebenfalls, z. B. Verkleinerung, Straffung, Vergrößerung mit Prothesen
5	VG05 - Endoskopische Operationen Diagnostische und operative Hysteroskopie, sämtliche MIC-Operationen inklusive laparoskopische Hysterektomie, Endometrioseoperationen, LASH, TLH
6	VG06 - Gynäkologische Chirurgie Durchführung von sämtlichen abdominalen und vaginalen chirurgischen Eingriffen des Fachgebietes, insbesondere alle radikalen Krebsoperationen, z.B. Eierstock-, Gebärmutter- und Gebärmutterhalskrebs, Krebs an den Schamlippen
7	VG07 - Inkontinenzchirurgie Durchführung von sämtlichen Inkontinenz- und Senkungseingriffen
8	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren Abdeckung sämtlicher gynäkologischer Tumorentitäten in Diagnostik und Therapie
9	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie Ersttrimesterscreening und Zweitsemesterscreening, Ultraschall, Untersuchung des fetomaternalen Kreislaufsystems (Doppler), Intrauterine Therapie des Foetus
10	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
11	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
12	VG12 - Geburtshilfliche Operationen Cerclage und TMMV
13	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
14	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
15	VG15 - Spezialsprechstunde Brust-, Senkungs- und Inkontinenzsprechstunde, Onkologische Sprechstunde (Vor-/Nachsorge während der Therapie)
16	VG16 - Urogynäkologie
17	VU19 - Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik in Kooperation mit der Fachabteilung „Urologie“

B-[2400].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	4970
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2400].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38.0	Einling, Geburt im Krankenhaus	1657
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	339
3	O34.2	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff	250
4	O70.1	Dammriss 2. Grades unter der Geburt	199
5	O71.4	Hoher Scheidenriss unter der Geburt	192
6	O70.0	Dammriss 1. Grades unter der Geburt	166
7	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	132
8	O68.0	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz	114
9	O60.1	Vorzeitige spontane Wehen mit vorzeitiger Entbindung	69
10	C50.4	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	64
11	O21.0	Leichte Hyperemesis gravidarum	59
12	O32.1	Betreuung der Mutter wegen Beckenendlage	59
13	O71.8	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen unter der Geburt	49
14	O14.9	Präeklampsie, nicht näher bezeichnet	48
15	O26.88	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind	47
16	C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	43
17	O68.2	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser	41
18	P07.3	Sonstige vor dem Termin Geborene	39
19	O60.0	Vorzeitige Wehen ohne Entbindung	34
20	N83.2	Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten	33
21	D25.9	Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet	32
22	O98.5	Sonstige Viruskrankheiten, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	32
23	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	31
24	P07.12	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm	29
25	O64.0	Geburtshindernis durch unvollständige Drehung des kindlichen Kopfes	27
26	O34.39	Betreuung der Mutter bei Zervixinsuffizienz, nicht näher bezeichnet	25
27	O99.5	Krankheiten des Atmungssystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	25

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
28	Z 38.3	Zwilling, Geburt im Krankenhaus	23
29	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	23
30	O99.6	Krankheiten des Verdauungssystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	23

B-[2400].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	Z 38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	1686
2	O70	Dammriss unter der Geburt	379
3	O80	Spontangeburt eines Einlings	339
4	O34	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane	285
5	O71	Sonstige Verletzungen unter der Geburt	253
6	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	167
7	O68	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]	156
8	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	132
9	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	121
10	O26	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind	82
11	O32	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Lage- und Einstellungsanomalie des Fetus	78
12	O21	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft	70
13	O14	Präeklampsie	68
14	P07	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert	68
15	O99	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	66
16	D25	Leiomyom des Uterus	50
17	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	43
18	O64	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Fetus	37
19	O98	Infektiöse und parasitäre Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	35

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
20	O44	Placenta praevia	33
21	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	31
22	N81	Genitalprolaps bei der Frau	27
23	O00	Extrauterin gravidität	27
24	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	26
25	O28	Abnorme Befunde bei der Screeninguntersuchung der Mutter zur pränatalen Diagnostik	25
26	D05	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]	24
27	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	23
28	O75	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung, anderenorts nicht klassifiziert	22
29	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	21
30	O36	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Fetus	21

B-[2400].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[2400].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-208.8	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]	1674
2	9-262.0	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung	1642
3	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	780
4	5-749.10	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär	473
5	5-758.2	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina	396
6	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	376
7	5-749.0	Andere Sectio caesarea: Resectio	302
8	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	281
9	5-758.4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva	241
10	5-749.11	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär	207
11	5-758.3	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva	200
12	5-738.0	Episiotomie und Naht: Episiotomie	187

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
13	5-758.x	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Sonstige	176
14	5-870.a2	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)	140
15	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	119
16	9-262.1	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)	111
17	9-280.0	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes: Mindestens 3 bis höchstens 6 Tage	70
18	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	68
19	5-740.0	Klassische Sectio caesarea: Primär	64
20	5-663.50	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]: Unterbindung mit Durchtrennung oder Destruktion: Offen chirurgisch (abdominal)	61
21	5-401.12	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Farbmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)	57
22	5-728.0	Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang	55
23	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	51
24	3-100.1	Mammographie: Präparatradiographie	50
25	8-98g.10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage	47
26	5-756.1	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Instrumentell	45
27	8-522.91	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung	44
28	5-401.11	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)	44
29	5-728.1	Vakuumentbindung: Aus Beckenmitte	43
30	5-653.32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)	40

B-[2400].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	1753
2	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	1676

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
3	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	1032
4	5-749	Andere Sectio caesarea	982
5	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	780
6	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	376
7	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	281
8	5-738	Episiotomie und Naht	189
9	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	178
10	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	119
11	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	114
12	5-740	Klassische Sectio caesarea	99
13	5-728	Vakuumentbindung	98
14	9-280	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes	89
15	3-100	Mammographie	76
16	5-663	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]	70
17	8-522	Hochvoltstrahlentherapie	68
18	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	68
19	9-984	Pflegebedürftigkeit	68
20	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	66
21	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	61
22	5-469	Andere Operationen am Darm	61
23	5-756	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)	59
24	5-653	Salpingoovariektomie	57
25	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	55
26	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	54
27	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	51
28	5-661	Salpingektomie	48
29	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	45
30	3-760	Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)	36

B-[2400].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[2400].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr. Wannewetsch
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Urodynamik Pia Baumgärtel-Föry
3	AM07 - Privatambulanz	Dr. Antje Hahn
4	AM07 - Privatambulanz	Dr. Michael Wannewetsch
5	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr. A.Hahn
6	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr. U.Cramer
7	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr.C.Birkle
8	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
9	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
10	AM16 - Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie)	

B-[2400].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[2400].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[2400].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	116
2	1-471.2	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage	98

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
3	5-690.1	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation	59
4	5-690.0	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation	55
5	5-690.2	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung	32
6	1-472.0	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio	21
7	5-671.01	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Schlingenexzision	18
8	5-870.a0	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation	15
9	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	14
10	5-711.1	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation	13
11	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	9
12	1-502.4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Rumpf	9
13	5-651.92	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)	9
14	5-667.1	Insufflation der Tubae uterinae: Chromopertubation	4
15	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsioolyse: Laparoskopisch	4
16	5-672.0	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri: Exzision	4
17	5-681.33	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision sonstigen erkrankten Gewebes des Uterus: Hysteroskopisch	< 4
18	5-653.32	Salpingoovarietomie: Salpingoovarietomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4
19	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	< 4
20	5-590.53	Inzision und Exzision von retroperitonealem Gewebe: Exzision von retroperitonealem Gewebe: Laparoskopisch	< 4
21	5-670	Dilatation des Zervikalkanals	< 4
22	1-559.4	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum	< 4
23	5-681.83	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausgedehnte Naht des Myometriums: Hysteroskopisch	< 4
24	1-571.1	Biopsie an Uterus und Cervix uteri durch Inzision: Cervix uteri	< 4
25	5-716.0	Konstruktion und Rekonstruktion der Vulva (und des Perineums): Naht (nach Verletzung)	< 4
26	5-657.72	Adhäsioolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Ovar: Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
27	5-661.62	Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4
28	5-663.02	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]: Elektrokoagulation: Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4
29	5-657.62	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4
30	5-651.82	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzisionsbiopsie: Endoskopisch (laparoskopisch)	< 4

B-[2400].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	146
2	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	116
3	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	98
4	1-472	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri	21
5	5-671	Konisation der Cervix uteri	19
6	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	15
7	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	14
8	5-711	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)	14
9	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	10
10	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	9
11	1-502	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision	9
12	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	7
13	5-672	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri	4
14	5-469	Andere Operationen am Darm	4
15	5-667	Insufflation der Tubae uterinae	4
16	5-653	Salpingoovariektomie	< 4
17	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	< 4
18	9-984	Pflegebedürftigkeit	< 4
19	5-702	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes	< 4
20	1-559	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
21	5-670	Dilatation des Zervikalkanals	< 4
22	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	< 4
23	5-590	Inzision und Exzision von retroperitonealem Gewebe	< 4
24	5-716	Konstruktion und Rekonstruktion der Vulva (und des Perineums)	< 4
25	1-571	Biopsie an Uterus und Cervix uteri durch Inzision	< 4
26	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
27	5-881	Inzision der Mamma	< 4
28	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	< 4
29	5-756	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)	< 4
30	3-202	Native Computertomographie des Thorax	< 4

B-[2400].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

Stationäre BG-Zulassung Nein

B-[2400].11 Personelle Ausstattung

B-[2400].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	22,94	Fälle je VK/Person	229,6673
Beschäftigungsverhältnis	Mit 22,94	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 1,3	Stationär	21,64

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	12,49	Fälle je VK/Person	414,5121
Beschäftigungsverhältnis	Mit 12,49	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant 0,5	Stationär	11,99

B-[2400].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ14 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe Weiterbildungsbefugnis für 5 Jahre

#	Facharztbezeichnungen
2	AQ17 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin Weiterbildungsbefugnis für 3 Jahre
3	AQ16 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie Weiterbildungsbefugnis für 3 Jahre

B-[2400].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF25 - Medikamentöse Tumortherapie 12 Monate Weiterbildungsermächtigung

B-[2400].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	6,13	Fälle je VK/Person	810,7667	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,13	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,13

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	10,92	Fälle je VK/Person	455,1282	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,92	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10,92

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt	0,41	Fälle je VK/Person	12121,9512	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,41	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,41

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt	0,36	Fälle je VK/Person	13805,5547	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,36	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,36

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	23,1	Fälle je VK/Person	215,1515
--------	------	--------------------	----------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	23,1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	23,1

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		11,7	Fälle je VK/Person	424,786316
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,7	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	11,7

B-[2400].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
3	PQ20 - Praxisanleitung

B-[2400].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP23 - Breast Care Nurse
2	ZP28 - Still- und Laktationsberatung
3	ZP13 - Qualitätsmanagement <i>Qualitäts-Beauftragte/r ist in der Abteilung mit schriftlicher QM-Vereinbarung benannt.</i>
4	ZP18 - Dekubitusmanagement
5	ZP02 - Bobath <i>Infanhandling in der Geburtshilfe</i>
6	ZP15 - Stomamanagement
7	ZP16 - Wundmanagement
8	ZP09 - Kontinenzmanagement

B-[2400].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[2700] Augenheilkunde

B-[2700].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Augenheilkunde

B-[2700].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2700 - Augenheilkunde

B-[2700].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Frank Faude
Telefon	07221 91 2780
Fax	07221 91 2800
E-Mail	Info.balg@Klinikum-mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

B-[2700].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[2700].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VA11 - Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit
2	VA12 - Ophthalmologische Rehabilitation
3	VA09 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn

#	Medizinische Leistungsangebote
4	VA10 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern
5	VA15 - Plastische Chirurgie
6	VA16 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde
7	VA13 - Anpassung von Sehhilfen
8	VA14 - Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen
9	VA03 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva H11.0 und H21.0
10	VA04 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers H16.0, H17.8, H17.9, T26.1, T26.9
11	VA01 - Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde
12	VA02 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita H04.5 und H04.3
13	VA07 - Diagnostik und Therapie des Glaukoms H40.1, H40.2, H40.3, H40.5, H42.0
14	VA08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels H43.1, H40.0, H59.0
15	VA05 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse Yaglaserkoagulationen. ; OPS: 5.144.5a; EBM: H 25.1, H25.0, H25.1, H25.8, H26.2, H26.4, H26.8, H26.9, H27.0, H27.8, H28.0;
16	VA06 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut Argonlaserkoagulation; H33.0, H33.2, H34.8, H35.2, H35.3, H35.6, H33.3, H33.4, H35.2, H35.8, H47.0;

B-[2700]. 5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	15
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2700]. 6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	H26.9	Katarakt, nicht näher bezeichnet	8
2	H26.8	Sonstige näher bezeichnete Kataraktformen	< 4
3	H25.1	Cataracta nuclearis senilis	< 4

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
4	H25.8	Sonstige senile Kataraktformen	< 4
5	H25.9	Senile Katarakt, nicht näher bezeichnet	< 4

B-[2700].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	H26	Sonstige Kataraktformen	11
2	H25	Cataracta senilis	4

B-[2700].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[2700].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	5-144.5a	Extrakapsuläre Extradktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	14
2	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	< 4
3	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	< 4
4	5-159.20	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Entfernung von Glaskörpersträngen: Elektrolytlösung	< 4
5	5-144.4a	Extrakapsuläre Extradktion der Linse [ECCE]: Linsenkernexpression und/oder -Aspiration über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	< 4

B-[2700].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-144	Extrakapsuläre Extradktion der Linse [ECCE]	15
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	5
3	5-159	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum	< 4

B-[2700].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[2700].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM15 - Belegarztpraxis am Krankenhaus	

B-[2700].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[2700].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[2700].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[2700].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[2700].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2700].11 Personelle Ausstattung

B-[2700].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärztinnen und Belegärzte

Gesamt 1 Fälle je VK/Person 0

B-[2700].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ04 - Augenheilkunde

B-[2700].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[2700].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

B-[2700].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

B-[2700].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

B-[2700].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[3600] Klinik für Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerzmedizin

B-[3600].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerzmedizin

B-[3600].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3600 - Intensivmedizin

B-[3600].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Priv.-Doz. Dr. / M.A. Thomas Iber
Telefon	07221 91 2301
Fax	07221 91 2817
E-Mail	Info.balg@Klinikum-Mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

B-[3600].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3600].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC71 - Notfallmedizin
2	VI20 - Intensivmedizin

#	Medizinische Leistungsangebote
3	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
4	VN18 - Neurologische Notfall- und Intensivmedizin
5	VC53 - Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen
6	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
7	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
8	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
9	VI40 - Schmerztherapie
10	VR02 - Native Sonographie
11	VI42 - Transfusionsmedizin
12	VR28 - Intraoperative Anwendung der Verfahren
13	VU15 - Dialyse
14	VX00 - („Sonstiges“): Anästhesiologie und Intensivmedizin

B-[3600]. 5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	399
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3600]. 6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	P07.12	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm	70
2	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	21
3	P07.3	Sonstige vor dem Termin Geborene	18
4	P39.2	Intraamniotische Infektion des Fetus, anderenorts nicht klassifiziert	15
5	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	13
6	P04.1	Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Medikation bei der Mutter	11
7	I46.0	Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung	10
8	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	10
9	J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	9
10	P07.11	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1250 bis unter 1500 Gramm	8
11	P22.1	Transitorische Tachypnoe beim Neugeborenen	7
12	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	6
13	P23.9	Angeborene Pneumonie, nicht näher bezeichnet	4

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
14	K63.1	Perforation des Darmes (nichttraumatisch)	4
15	P21.1	Leichte oder mäßige Asphyxie unter der Geburt	4
16	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	4
17	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	< 4
18	P25.1	Pneumothorax mit Ursprung in der Perinatalperiode	< 4
19	I71.3	Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert	< 4
20	P70.4	Sonstige Hypoglykämie beim Neugeborenen	< 4
21	S06.5	Traumatische subdurale Blutung	< 4
22	J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae	< 4
23	F32.2	Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	< 4
24	I21.0	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand	< 4
25	E86	Volumenmangel	< 4
26	J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	< 4
27	P21.0	Schwere Asphyxie unter der Geburt	< 4
28	Q90.9	Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet	< 4
29	I21.1	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand	< 4
30	P24.0	Mekoniumaspiration durch das Neugeborene	< 4

B-[3600].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	P07	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert	98
2	I50	Herzinsuffizienz	25
3	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	21
4	P39	Sonstige Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind	16
5	P04	Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Noxen, die transplazentar oder mit der Muttermilch übertragen werden	12
6	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	11
7	I21	Akuter Myokardinfarkt	11
8	I46	Herzstillstand	10
9	P22	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen	8
10	S06	Intrakranielle Verletzung	7
11	P21	Asphyxie unter der Geburt	6

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
12	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenerkrankung	5
13	F32	Depressive Episode	5
14	A41	Sonstige Sepsis	5
15	K70	Alkoholische Lebererkrankung	5
16	K63	Sonstige Erkrankungen des Darms	4
17	I71	Aortenaneurysma und -dissektion	4
18	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	4
19	P23	Angeborene Pneumonie	4
20	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	4
21	P70	Transitorische Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels, die für den Fetus und das Neugeborene spezifisch sind	< 4
22	J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae	< 4
23	I26	Lungenembolie	< 4
24	P25	Interstitielles Emphysem und verwandte Zustände mit Ursprung in der Perinatalperiode	< 4
25	T78	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
26	S72	Fraktur des Femurs	< 4
27	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	< 4
28	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	< 4
29	F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen	< 4
30	P74	Sonstige transitorische Störungen des Elektrolythaushaltes und des Stoffwechsels beim Neugeborenen	< 4

B-[3600].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[3600].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	1044
2	8-980.0	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte	365
3	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	324
4	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	261
5	1-208.8	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]	189

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
6	8-010.3	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intravenös, kontinuierlich	167
7	8-701	Einfache endotracheale Intubation	165
8	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	150
9	3-200	Native Computertomographie des Schädels	149
10	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	138
11	8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	138
12	9-262.1	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)	137
13	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	123
14	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	108
15	8-711.00	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung mit kontinuierlichem positiven Atemwegsdruck [CPAP]: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebensstag)	99
16	8-811.0	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen: Einzelinfusion (1-5 Einheiten)	89
17	8-980.10	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte	79
18	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	68
19	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	67
20	3-202	Native Computertomographie des Thorax	61
21	1-717.1	Feststellung des Beatmungsstatus und des Beatmungsentwöhnungspotenzials: Mit Indikationsstellung zur weiteren Beatmungsentwöhnungsbehandlung	54
22	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	53
23	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	47
24	8-144.1	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem	47
25	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	43
26	8-980.11	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte	39
27	8-390.1	Lagerungsbehandlung: Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage	38

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
28	8-83b.0c	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer	33
29	8-560.2	Lichttherapie: Lichttherapie des Neugeborenen (bei Hyperbilirubinämie)	33
30	9-401.30	Psychosoziale Interventionen: Supportive Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden	32

B-[3600].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	1044
2	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	533
3	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	360
4	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	261
5	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	193
6	8-010	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen	173
7	8-701	Einfache endotracheale Intubation	165
8	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	161
9	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	150
10	3-200	Native Computertomographie des Schädels	149
11	8-854	Hämodialyse	138
12	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	138
13	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	123
14	8-711	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen	119
15	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	115
16	8-811	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen	91
17	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	90
18	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	89
19	8-144	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle	71
20	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	68
21	1-717	Feststellung des Beatmungsstatus und des Beatmungsentwöhnungspotenzials	63

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
22	9-984	Pflegebedürftigkeit	61
23	3-202	Native Computertomographie des Thorax	61
24	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	53
25	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	48
26	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	47
27	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	43
28	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	41
29	8-390	Lagerungsbehandlung	38
30	5-916	Temporäre Weichteildeckung	38

B-[3600].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3600].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	PD Dr. Thomas Iber
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Prästationäre Ambulanz

B-[3600].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[3600].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[3600].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[3600].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[3600].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3600].11 Personelle Ausstattung

B-[3600].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten

40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		28,28	Fälle je VK/Person	15,18265
Beschäftigungsverhältnis	Mit	28,28	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2	Stationär	26,28

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		17,63	Fälle je VK/Person	25,52783
Beschäftigungsverhältnis	Mit	17,63	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2	Stationär	15,63

B-[3600].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie 22 Ärzte mit der FA Bezeichnung Anästhesiologie, PD Dr. Iber => 60 Monate WBE Anästhesie
2	AQ59 - Transfusionsmedizin

B-[3600].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin 10 Ärzte verfügen über die Zusatzbezeichnung 'Intensivmedizin', 24 Monate WBE Spezielle Intensivmedizin
2	ZF28 - Notfallmedizin 24 Ärzte verfügen über die Zusatzbezeichnung 'Notfallmedizin'
3	ZF01 - Ärztliches Qualitätsmanagement
4	ZF02 - Akupunktur
5	ZF30 - Palliativmedizin
6	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie

B-[3600].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		46,02	Fälle je VK/Person	8,67014
Beschäftigungsverhältnis	Mit	45,76	Ohne	0,26
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	46,02

B-[3600].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ20 - Praxisanleitung

B-[3600].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP08 - Kinästhetik
2	ZP13 - Qualitätsmanagement <i>Qualitäts-Beauftragte/r ist in der Abteilung mit schriftlicher QM-Vereinbarung benannt.</i>
3	ZP09 - Kontinenzmanagement
4	ZP15 - Stomamanagement
5	ZP16 - Wundmanagement
6	ZP18 - Dekubitusmanagement

B-[3600].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[3700] Zentrale Notaufnahme

B-[3700].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Zentrale Notaufnahme

B-[3700].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

B-[3700].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. Marc Bientzle
Telefon	07221 91 2614
Fax	07221 9142 912614
E-Mail	Info.balg@Klinikum-Mittelbaden.de
Strasse	Balger Str.
Hausnummer	50
PLZ	76532
Ort	Baden-Baden
URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de

B-[3700].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3700].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC71 - Notfallmedizin
2	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen

#	Medizinische Leistungsangebote
3	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
4	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
5	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
6	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
7	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
8	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
9	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
10	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
11	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
12	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
13	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
14	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
15	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
16	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
17	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
18	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
19	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
20	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
21	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
22	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
23	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
24	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
25	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
26	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
27	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
28	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
29	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
30	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
31	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
32	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
33	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge

#	Medizinische Leistungsangebote
34	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
35	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
36	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
37	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
38	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
39	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
40	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
41	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
42	VI25 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
43	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
44	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
45	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
46	VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
47	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
48	VI40 - Schmerztherapie
49	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
50	VN02 - Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
51	VN03 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
52	VN04 - Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen
53	VN05 - Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
54	VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
55	VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
56	VN08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
57	VN10 - Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
58	VN11 - Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
59	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
60	VN13 - Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
61	VN14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
62	VN15 - Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
63	VN16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels

#	Medizinische Leistungsangebote
64	VN17 - Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
65	VN18 - Neurologische Notfall- und Intensivmedizin
66	VN19 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
67	VN20 - Spezialsprechstunde
68	VN23 - Schmerztherapie
69	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
70	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
71	VO02 - Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
72	VO03 - Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
73	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
74	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
75	VO06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
76	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
77	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
78	VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
79	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
80	VO11 - Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
81	VO16 - Handchirurgie
82	VO21 - Traumatologie
83	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
84	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
85	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
86	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
87	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
88	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
89	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems

B-[3700].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 0

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[3700].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[3700].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[3700].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[3700].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[3700].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[3700].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3700].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nicht vorhanden.

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Dr. Marc Bientzle
2	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Interdisziplinäre Notaufnahme für alle Fachabteilungen des Hauses

B-[3700].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[3700].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[3700].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[3700].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[3700].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Ja

Stationäre BG-Zulassung

Ja

B-[3700].11 Personelle Ausstattung

B-[3700].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt 5,36 Fälle je VK/Person 0

Beschäftigungsverhältnis	Mit	Ohne
Versorgungsform	Ambulant	Stationär
	2,5	2,86

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		5,2	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,5	Stationär	2,7

B-[3700].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ06 - Allgemeinchirurgie
2	AQ23 - Innere Medizin
3	AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie

B-[3700].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie
4	ZF44 - Sportmedizin

B-[3700].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		22,48	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	22,36	Ohne	0,12
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	22,48

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,69	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,69	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,69

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt		0,46	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,46	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,46

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		6,24	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,24	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,24

B-[3700].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ12 - Notfallpflege

B-[3700].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP24 - Deeskalationstraining
2	ZP13 - Qualitätsmanagement <i>Qualitäts-Beauftragte/r ist in der Abteilung mit schriftlicher QM-Vereinbarung benannt.</i>
3	ZP09 - Kontinenzmanagement
4	ZP15 - Stomamanagement
5	ZP16 - Wundmanagement
6	ZP18 - Dekubitusmanagement

B-[3700].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[3751] Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie

B-[3751].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart Nicht-Bettenführend (**FALSCH ZUORDNUNG!**)

Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie
---	--

B-[3751].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
---	-------------------------

1	3751 - Radiologie
---	-------------------

B-[3751].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
-------------------------------	----------

Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Matthias Funke
----------------------	--------------------------

Telefon	07221 91 2109
---------	---------------

Fax	07221 91 2203
-----	---------------

E-Mail	Info.balg@klinikum-mittelbaden.de
--------	-----------------------------------

Strasse	Balger Str.
---------	-------------

Hausnummer	50
------------	----

PLZ	76532
-----	-------

Ort	Baden-Baden
-----	-------------

URL	http://www.klinikum-mittelbaden.de
-----	---

B-[3751].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3751].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
---	--------------------------------

1	VR24 - Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
---	--

Ganzkörper-MRT 1,5 T

#	Medizinische Leistungsangebote
2	VR25 - Knochendichtemessung (alle Verfahren)
3	VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
4	VR18 - Szintigraphie
5	VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ Ganzkörper-MRT 1,5 T
6	VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel Ganzkörper-MRT 1,5 T
7	VR43 - Neuroradiologie
8	VR44 - Teleradiologie
9	VR47 - Tumorembolisation
10	VR27 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
11	VR41 - Interventionelle Radiologie
12	VR42 - Kinderradiologie
13	VR17 - Lymphographie
14	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel
15	VR07 - Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)
16	VR08 - Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung
17	VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen
18	VR02 - Native Sonographie
19	VR04 - Duplexsonographie
20	VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren Kardio-CT, virtuelle Kolonographie, Polytrauma-CT
21	VR15 - Arteriographie
22	VR16 - Phlebographie
23	VR09 - Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren
24	VR10 - Computertomographie (CT), nativ Spiral-CT 128 Zeilen
25	VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel Spiral-CT 128 Zeilen
26	VR40 - Spezialsprechstunde
27	VR19 - Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)
28	VR29 - Quantitative Bestimmung von Parametern

B-[3751].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 0

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[3751].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[3751].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[3751].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[3751].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[3751].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[3751].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3751].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Prof. Dr. Matthias Funke
2	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
3	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Dr. Funke , mammographisch-interventionelle Leistung, Untersuchungen bei Kinder

B-[3751].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[3751].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[3751].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[3751].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[3751].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

Stationäre BG-Zulassung Nein

B-[3751].11 Personelle Ausstattung

B-[3751].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		10,4	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,5	Stationär	9,9

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		3,32	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,32	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,16	Stationär	3,16

B-[3751].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ54 - Radiologie Prof. Dr. Funke /volle Weiterbildungsbefugnis

B-[3751].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[3751].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 39

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,82	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,82	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,82

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2,31	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,31	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,31

B-[3751].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[3751].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

B-[3751].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

09/1 - Herzschrittmacher-Implantation

Fallzahl	63
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	63
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbegogen berechnet.

09/2 - Herzschrittmacher-Aggregatwechsel

Fallzahl	10
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	10
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbegogen berechnet.

09/3 - Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation

Fallzahl	6
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	6
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbegogen berechnet.

09/4 - Implantierbare Defibrillatoren-Implantation

Fallzahl	15
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	15
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbegogen berechnet.

09/5 - Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel

Fallzahl	Datenschutz
Dokumentationsrate	Datenschutz
Anzahl Datensätze Standort	Datenschutz
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbegogen berechnet.

15/1 - Gynäkologische Operationen

Fallzahl	194
Dokumentationsrate	100,52
Anzahl Datensätze Standort	195
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

16/1 - Geburtshilfe

Fallzahl	1946
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	1946
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

17/1 - Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

Fallzahl	113
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	113
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

18/1 - Mammachirurgie

Fallzahl	207
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	207
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

DEK - Dekubitusprophylaxe

Fallzahl	196
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	121
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

HEP - Hüftendoprothesenversorgung

Fallzahl	408
Dokumentationsrate	100,25
Anzahl Datensätze Standort	409
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

HEP_IMP - Zaehlleistungsbereich Hüftendoprothetik: Hüftendoprothesenimplantation

Fallzahl	387
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	356
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

HEP_WE - Zaehlleistungsbereich Hüftendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel

Fallzahl	23
Dokumentationsrate	104,35
Anzahl Datensätze Standort	24
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

KEP - Knieendoprothesenversorgung

Fallzahl	176
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	176
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

KEP_IMP - Zaehlleistungsbereich Knieendoprothetik: Knieendoprothesenimplantation

Fallzahl	166
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	164
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

KEP_WE - Zaehlleistungsbereich Knieendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel

Fallzahl	10
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	10
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

NEO - Neonatologie

Fallzahl	199
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	199
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausesbezogen berechnet.

PCI_LKG - Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

Fallzahl	628
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	628
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefogen berechnet.

PNEU - Ambulant erworbene Pneumonie

Fallzahl	549
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	489
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefogen berechnet.

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

1. Patientinnen und Patienten, bei deren Operation eine erhöhte Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

101800

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,87
Vertrauensbereich bundesweit	0,84 - 0,9
Rechnerisches Ergebnis	0,58
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,16 - 1,98

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,11 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

2. 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

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,91
Vertrauensbereich bundesweit	0,84 - 0,98
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 5,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 2,60 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

3. Die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben

Ergebnis-ID 101802

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	50,73
Vertrauensbereich bundesweit	50,37 - 51,1
Rechnerisches Ergebnis	31,75
Vertrauensbereich Krankenhaus	21,59 - 44

Fallzahl

Grundgesamtheit	63
-----------------	----

Beobachtete Ereignisse	20
------------------------	----

4. Die Behandlung der (Herz-)Erkrankung mit einem Herzschrittmacher war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich

Ergebnis-ID **101803**

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,25
Vertrauensbereich bundesweit	96,11 - 96,39
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	94,25 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ereignisse	63

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

5. 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**

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,96 - 1,03
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz

Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 2,69 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

6. 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**

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	Ja
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1,12
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 19,63

Fallzahl

Grundgesamtheit	46
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,19

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 6,34 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

7. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **51191**

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI

Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,96
Vertrauensbereich bundesweit	0,9 - 1,01
Rechnerisches Ergebnis	1,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,18 - 5,39

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 4,38 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

8. Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde)

Ergebnis-ID **52139**

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	88,55
Vertrauensbereich bundesweit	88,34 - 88,76
Rechnerisches Ergebnis	87,67
Vertrauensbereich Krankenhaus	78,2 - 93,38

Fallzahl

Grundgesamtheit	73
Beobachtete Ereignisse	64

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 60,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

9. Ein Index, der prüft, ob die Reizschwelle des Herzschrittmachers im akzeptablen Bereich

liegt. Durch verschiedene Messungen während der Operation wurde gezeigt, dass die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers angemessen funktionierten

Ergebnis-ID

52305

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	95,12
Vertrauensbereich bundesweit	95,03 - 95,2
Rechnerisches Ergebnis	98,24
Vertrauensbereich Krankenhaus	95,56 - 99,31

Fallzahl

Grundgesamtheit	227
Beobachtete Ereignisse	223

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

10. Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers

Ergebnis-ID

52311

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,28
Vertrauensbereich bundesweit	1,2 - 1,37
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 5,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 3,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

11. Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt

Ergebnis-ID **54140**

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,61
Vertrauensbereich bundesweit	99,56 - 99,65
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	94,17 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	62
Beobachtete Ereignisse	62

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

12. 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**

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-AGGW - Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,18

Vertrauensbereich bundesweit	0,12 - 0,26
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 2,30 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	H99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

13. Die Funktionsfähigkeit der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft

Ergebnis-ID	52307
Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-AGGW - Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,43
Vertrauensbereich bundesweit	98,34 - 98,53
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	91,24 - 100
Fallzahl	
Grundgesamtheit	40
Beobachtete Ereignisse	40
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

14. 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

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1,29
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 39,03

Fallzahl

Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,10 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

15. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51404

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,2
Vertrauensbereich bundesweit	1,05 - 1,38
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 25,29

Fallzahl

Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,09

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 7,25 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

16. Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers

Ergebnis-ID **52315**

Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-REV - Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,78
Vertrauensbereich bundesweit	0,59 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 48,99

Fallzahl

Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

17. Patientinnen und Patienten, bei deren Untersuchung eine zu hohe Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **131801**

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,72
Vertrauensbereich bundesweit	0,69 - 0,76
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 2,61

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,17
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 2,35 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

18. 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

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,87
Vertrauensbereich bundesweit	0,75 - 1,01
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 20,39

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 2,50 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

19. Die Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden über die große Schlüsselbeinvene zum Herzen vorgeschoben

Ergebnis-ID 131803

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von
------------------	---

	Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	50,74
Vertrauensbereich bundesweit	50,03 - 51,46
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 20,39
Fallzahl	
Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0

20. Probleme, die im Zusammenhang mit der Operation auftraten, bei der ein Schockgeber (Defibrillator) eingesetzt wurde (Sonden- oder Taschenprobleme), und innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

132001

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 1,08
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 2,65 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

21. Probleme, die im Zusammenhang mit der Operation auftraten, bei der ein Schockgeber (Defibrillator) eingesetzt wurde (Infektionen oder Aggregatperforationen), und innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

132002

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1
Vertrauensbereich bundesweit	0,82 - 1,2
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 40,45

Fallzahl

Grundgesamtheit	13
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,09

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 5,03 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

22. Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) erfolgte nach wissenschaftlichen Empfehlungen

Ergebnis-ID

50005

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,72
Vertrauensbereich bundesweit	97,5 - 97,92
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	79,61 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	15

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
-----------------	-------------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

23. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

51186

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,17
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,38
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 15,05

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,2

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 6,48 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

24. Dauer der Operation, bei der der Schockgeber (Defibrillator) erstmal eingesetzt oder das Gehäuse ausgetauscht wird

Ergebnis-ID

52131

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	91,85
Vertrauensbereich bundesweit	91,53 - 92,16

Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	80,64 - 100
Fallzahl	
Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	16
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 60,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

25. Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) angemessen funktionierten

Ergebnis-ID

52316

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,17
Vertrauensbereich bundesweit	96,02 - 96,31
Rechnerisches Ergebnis	95,92
Vertrauensbereich Krankenhaus	86,29 - 98,87

Fallzahl

Grundgesamtheit	49
Beobachtete Ereignisse	47

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

26. Ungewollte Lageveränderungen oder Funktionsstörungen der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators)

Ergebnis-ID

52325

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von
------------------	---

	Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,89
Vertrauensbereich bundesweit	0,76 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 20,39

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

27. 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

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-AGGW - Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,19
Vertrauensbereich bundesweit	0,12 - 0,3
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 3,80 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjaar	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjaar	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

28. Die Funktionsfähigkeit der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft

Ergebnis-ID

52321

Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-AGGW - Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,81
Vertrauensbereich bundesweit	98,72 - 98,9
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	67,56 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	8

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjaar	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjaar	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

29. Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis

Ergebnis-ID

10211

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	7,61
Vertrauensbereich bundesweit	7,2 - 8,05

Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 9,94
Fallzahl	
Grundgesamtheit	22
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 20,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

30. Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen

Ergebnis-ID **12874**

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	0,95
Vertrauensbereich bundesweit	0,85 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 4,88
Fallzahl	
Grundgesamtheit	46
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 5,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

31. Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis

Ergebnis-ID **172000_10211**

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
------------------	---

Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	10211
Einheit	%
Bundesergebnis	11,16
Vertrauensbereich bundesweit	9,9 - 12,55
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 43,45
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0

32. 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

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	10211
Einheit	%
Bundesergebnis	13,49
Vertrauensbereich bundesweit	12,39 - 14,67
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 43,45
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0

33. 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

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
------------------	---

Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Bundesergebnis	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	0,83
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,08 - 3,41
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 4,18
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

34. Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter

Ergebnis-ID	52283
Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,15
Vertrauensbereich bundesweit	3,05 - 3,27
Rechnerisches Ergebnis	3,67
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,44 - 9,06
Fallzahl	
Grundgesamtheit	109
Beobachtete Ereignisse	4
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 6,59 % (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

35. 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**

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,74
Vertrauensbereich bundesweit	0,66 - 0,83
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

36. 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**

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	19,31
Vertrauensbereich bundesweit	18,56 - 20,07
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 42,35 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

37. Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis

Ergebnis-ID

612

Leistungsbereich	GYN-OP - Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	88,74
Vertrauensbereich bundesweit	88,41 - 89,07
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 74,46 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	S92
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

38. Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten

Ergebnis-ID

1058

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	0,21
Vertrauensbereich bundesweit	0,13 - 0,32
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 8,17

Fallzahl

Grundgesamtheit	27
-----------------	----

Beobachtete Ereignisse 0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

39. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID 181800

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,89
Vertrauensbereich bundesweit	0,82 - 0,97
Rechnerisches Ergebnis	0,74
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,13 - 4,2

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 3,20 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

40. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der spontanen Geburt von Einlingen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID 181801_181800

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	181800

Bundesergebnis	0,85
Vertrauensbereich bundesweit	0,77 - 0,95
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 4,16
Fallzahl	
Grundgesamtheit	1069
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,92

41. Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt von Einlingen, bei der eine Saugglocke oder eine Geburtszange verwendet wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

Ergebnis-ID **181802_181800**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	181800
Bundesergebnis	0,95
Vertrauensbereich bundesweit	0,83 - 1,08
Rechnerisches Ergebnis	2,35
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,42 - 12,78

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

42. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen von erstgebärenden Müttern unter spontanen Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182000_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	18,94

Vertrauensbereich bundesweit	18,76 - 19,12
Rechnerisches Ergebnis	17,52
Vertrauensbereich Krankenhaus	14,15 - 21,49
Fallzahl	
Grundgesamtheit	411
Beobachtete Ereignisse	72

43. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von erstgebärenden Müttern ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182001_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	45,9
Vertrauensbereich bundesweit	45,59 - 46,21
Rechnerisches Ergebnis	54,55
Vertrauensbereich Krankenhaus	49,15 - 59,83

Fallzahl

Grundgesamtheit	330
Beobachtete Ereignisse	180

44. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten noch kein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, mit spontanen Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182002_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	3,88
Vertrauensbereich bundesweit	3,79 - 3,97

Rechnerisches Ergebnis	5,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	3,67 - 7,93
Fallzahl	
Grundgesamtheit	443
Beobachtete Ereignisse	24

45. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten noch kein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182003_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	4
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	21,45
Vertrauensbereich bundesweit	21,13 - 21,78
Rechnerisches Ergebnis	25,6
Vertrauensbereich Krankenhaus	20,14 - 31,96

Fallzahl

Grundgesamtheit	207
Beobachtete Ereignisse	53

46. Einlinge, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern, bei denen bei vorherigen Geburten mindestens ein Kaiserschnitt durchgeführt wurde, in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182004_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	5
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	71,72
Vertrauensbereich bundesweit	71,44 - 71,99
Rechnerisches Ergebnis	83,02

Vertrauensbereich Krankenhaus 78,5 - 86,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	318
Beobachtete Ereignisse	264

47. Einlinge, die per Kaiserschnitt von erstgebärenden Müttern in Beckenendlage (mit dem Becken nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID 182005_52249

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	6
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	93,01
Vertrauensbereich bundesweit	92,64 - 93,36
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	92,29 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	46
Beobachtete Ereignisse	46

48. Einlinge, die per Kaiserschnitt von mehrgebärenden Müttern in Beckenendlage (mit dem Becken nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID 182006_52249

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	7
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	86,6
Vertrauensbereich bundesweit	85,95 - 87,21
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	88,3 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	29
Beobachtete Ereignisse	29

49. Mehrlinge, die per Kaiserschnitt geboren wurden

Ergebnis-ID **182007_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	8
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	75,59
Vertrauensbereich bundesweit	75,06 - 76,11
Rechnerisches Ergebnis	92,59
Vertrauensbereich Krankenhaus	82,45 - 97,08
Fallzahl	
Grundgesamtheit	54
Beobachtete Ereignisse	50

50. Einlinge, die per Kaiserschnitt in Querlage (quer im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182008_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	9
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	100
Vertrauensbereich bundesweit	99,86 - 100
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	75,75 - 100
Fallzahl	
Grundgesamtheit	12
Beobachtete Ereignisse	12

51. Einlinge, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen per Kaiserschnitt in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID **182009_52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez

Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	10
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	52249
Einheit	%
Bundesergebnis	44,42
Vertrauensbereich bundesweit	43,91 - 44,93
Rechnerisches Ergebnis	58,2
Vertrauensbereich Krankenhaus	49,33 - 66,57
Fallzahl	
Grundgesamtheit	122
Beobachtete Ereignisse	71

52. Kinder, die in einer spezialisierten Einrichtung für die Versorgung von Schwangeren sowie Früh- und Neugeborenen (Perinatalzentrum Level 2) geboren wurden, aber aufgrund ihres Risikos in einer höher spezialisierten Einrichtung (Perinatalzentrum Level 1) hätten geboren werden müssen

Ergebnis-ID **182010**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,19
Vertrauensbereich bundesweit	0,17 - 0,23
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

53. Kinder, die in einer Einrichtung mit geburtshilflicher Abteilung mit angeschlossener Kinderklinik (perinataler Schwerpunkt) geboren wurden, aber aufgrund ihres Risikos in einer spezialisierten Einrichtung für die Versorgung von Schwangeren sowie Früh- und Neugeborenen (Perinatalzentrum Level 1 oder 2) hätten geboren werden müssen

Ergebnis-ID **182011**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,95

Vertrauensbereich bundesweit 2,83 - 3,06

Vertrauensbereich Krankenhaus

-

54. Kinder, die in einer Einrichtung mit geburtshilflicher Abteilung ohne angeschlossene Kinderklinik (Geburtsklinik) geboren wurden, aber aufgrund ihres Risikos entweder in einer spezialisierten Einrichtung für die Versorgung von Schwangeren sowie Früh- und Neugeborenen (Perinatalzentrum Level 1 oder 2) oder in einer Einrichtung mit geburtshilflicher Abteilung mit angeschlossener Kinderklinik (perinataler Schwerpunkt) hätten geboren werden müssen

Ergebnis-ID 182014

Leistungsbereich PM-GEBH - Geburtshilfe

Art des Wertes TKez

Bezug zum Verfahren DeQS

Einheit %

Bundesergebnis 9,2

Vertrauensbereich bundesweit 9,08 - 9,32

Vertrauensbereich Krankenhaus

-

Fallzahl

Grundgesamtheit Datenschutz

Beobachtete Ereignisse Datenschutz

Erwartete Ereignisse Datenschutz

55. Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend

Ergebnis-ID 318

Leistungsbereich PM-GEBH - Geburtshilfe

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS, QS-Planung

Einheit %

Bundesergebnis 96,85

Vertrauensbereich bundesweit 96,61 - 97,07

Rechnerisches Ergebnis 98,51

Vertrauensbereich Krankenhaus 94,01 - 99,85

Fallzahl

Grundgesamtheit 67

Beobachtete Ereignisse 66

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich > = 90,00 %

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht unverändert

56. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (individuelle Risiken von Mutter und Kind wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	321
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,23
Vertrauensbereich bundesweit	0,22 - 0,24
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

57. 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
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	96,8
Vertrauensbereich bundesweit	96,35 - 97,21
Rechnerisches Ergebnis	95
Vertrauensbereich Krankenhaus	76,39 - 99,11
Fallzahl	
Grundgesamtheit	20
Beobachtete Ereignisse	19
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht unverändert

58. Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben

Ergebnis-ID	50045
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	Ja
Einheit	%
Bundesergebnis	99,01
Vertrauensbereich bundesweit	98,97 - 99,05
Rechnerisches Ergebnis	98,71
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,9 - 99,26
Fallzahl	
Grundgesamtheit	777
Beobachtete Ereignisse	767
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

59. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID	51397
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,97
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 1,02
Rechnerisches Ergebnis	0,45
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,12 - 1,63
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz

Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

60. Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **51803**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,98 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,98
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,6 - 1,51

Fallzahl

Grundgesamtheit	1799
Beobachtete Ereignisse	13
Erwartete Ereignisse	13,28

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,32
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

61. Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **51808_51803**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,18
Vertrauensbereich bundesweit	1,03 - 1,36
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 4,44

Fallzahl

Grundgesamtheit	1799
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,52

62. Neugeborene, die sich gemessen an Atembewegungen, Puls, Grundtonus (Körperspannung), Aussehen (Hautfarbe) und Reflexerregbarkeit in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51813_51803

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,96 - 1,07
Rechnerisches Ergebnis	1,49
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,72 - 2,8

Fallzahl

Grundgesamtheit	1796
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	4,02

63. Neugeborene mit einer Störung des Säure-Basen-Haushalts im Blut (Basenmangel) (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51818_51803

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 0,98
Rechnerisches Ergebnis	1,08
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,48 - 2,14

Fallzahl

Grundgesamtheit	1782
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	4,65

64. Neugeborene mit einer Übersäuerung des Nabelschnurblutes (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 51823_51803

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Sortierung	4
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51803
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	0,49
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,12 - 1,39

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

65. Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID 51831

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,18
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 3,48

Fallzahl

Grundgesamtheit	136
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,07

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 4,40 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

66. Geburten, die per Kaiserschnitt durchgeführt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)

Ergebnis-ID **52249**

Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	1,03 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	1,23
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,17 - 1,3

Fallzahl

Grundgesamtheit	1943
Beobachtete Ereignisse	777
Erwartete Ereignisse	629,97

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 1,26 (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

67. 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**

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,89

Vertrauensbereich bundesweit 1,79 - 2

Vertrauensbereich Krankenhaus -

Fallzahl

Grundgesamtheit Datenschutz

Beobachtete Ereignisse Datenschutz

Erwartete Ereignisse Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich $\leq 6,35\%$ (95. Perzentil)

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

68. Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation

Ergebnis-ID 54030

Leistungsbereich HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Einheit %

Bundesergebnis 9,83

Vertrauensbereich bundesweit 9,6 - 10,06

Rechnerisches Ergebnis 9,73

Vertrauensbereich Krankenhaus 5,52 - 16,59

Fallzahl

Grundgesamtheit 113

Beobachtete Ereignisse 11

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich $\leq 15,00\%$

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

69. 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

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	1 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,31
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,14 - 0,64
Fallzahl	
Grundgesamtheit	100
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	19,34
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,22 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

70. 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

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	1,02
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,58 - 1,75
Fallzahl	
Grundgesamtheit	113

Beobachtete Ereignisse	11
Erwartete Ereignisse	10,74
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 2,42 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

71. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **54046**

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,07
Vertrauensbereich bundesweit	1,03 - 1,1
Rechnerisches Ergebnis	0,76
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,3 - 1,88

Fallzahl

Grundgesamtheit	113
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	5,26

72. Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden

Ergebnis-ID **54050**

Leistungsbereich	HGV-OSFRAK - Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,35
Vertrauensbereich bundesweit	97,22 - 97,48
Rechnerisches Ergebnis	100

Vertrauensbereich Krankenhaus 96,53 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	107
Beobachtete Ereignisse	107

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

73. 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 verantwortlichen Fachbereiche teilnehmen, um die weitere Therapie abzustimmen

Ergebnis-ID 211800

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,48
Vertrauensbereich bundesweit	99,42 - 99,54
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	96,37 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	102
Beobachtete Ereignisse	102

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 97,82 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

74. Vor der Operation wurden die nicht tastbaren Neubildungen in der Brust mit einem Draht markiert (bei den Neubildungen handelt es sich um sehr kleine Kalkeinlagerungen, sog. Mikrokalk)

Ergebnis-ID 212000

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI

Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	95,04
Vertrauensbereich bundesweit	94,52 - 95,52
Rechnerisches Ergebnis	93,33
Vertrauensbereich Krankenhaus	70,18 - 98,81

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	14

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 80,95 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

75. Vor der Operation wurden die nicht tastbaren Neubildungen in der Brust mit einem Draht markiert (bei den Neubildungen handelt es sich nicht um sehr kleine Kalkeinlagerungen, sog. Mikrokalk)

Ergebnis-ID **212001**

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	85,86
Vertrauensbereich bundesweit	85,4 - 86,3
Rechnerisches Ergebnis	91,53
Vertrauensbereich Krankenhaus	81,65 - 96,33

Fallzahl

Grundgesamtheit	59
Beobachtete Ereignisse	54

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 54,43 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

76. 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

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	0,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,01 - 0,13
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 18,89

Fallzahl

Grundgesamtheit	11
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

77. 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

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,35
Vertrauensbereich bundesweit	2,9 - 3,87
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 27,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,00 %
-----------------	-----------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

78. Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage

Ergebnis-ID 51370

Leistungsbereich MC - Operation an der Brust

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Einheit %

Bundesergebnis 1,92

Vertrauensbereich bundesweit 1,8 - 2,04

Vertrauensbereich Krankenhaus -

Fallzahl

Grundgesamtheit Datenschutz

Beobachtete Ereignisse Datenschutz

Erwartete Ereignisse Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich <= 7,69 % (95. Perzentil)

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

79. Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt

Ergebnis-ID 51846

Leistungsbereich MC - Operation an der Brust

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Einheit %

Bundesergebnis 98,21

Vertrauensbereich bundesweit 98,11 - 98,3

Rechnerisches Ergebnis 99,29

Vertrauensbereich Krankenhaus 96,07 - 99,87

Fallzahl

Grundgesamtheit	140
Beobachtete Ereignisse	139
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

80. Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)

Ergebnis-ID 51847

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,99
Vertrauensbereich bundesweit	96,79 - 97,18
Rechnerisches Ergebnis	98,11
Vertrauensbereich Krankenhaus	90,06 - 99,67

Fallzahl

Grundgesamtheit	53
Beobachtete Ereignisse	52

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

81. 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.)

Ergebnis-ID 52279

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%

Bundesergebnis	98,99
Vertrauensbereich bundesweit	98,86 - 99,09
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	96,24 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	60
Beobachtete Ereignisse	60

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

82. 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.)

Ergebnis-ID 52330

Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	99,39
Vertrauensbereich bundesweit	99,26 - 99,5
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	95,9 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	55
Beobachtete Ereignisse	55

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

83. Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden

Ergebnis-ID	60659
Leistungsbereich	MC - Operation an der Brust
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	10,66
Vertrauensbereich bundesweit	10,41 - 10,91
Rechnerisches Ergebnis	15
Vertrauensbereich Krankenhaus	9,31 - 23,28
Fallzahl	
Grundgesamtheit	100
Beobachtete Ereignisse	15
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 20,77 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

84. 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 (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	52009
Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,18
Vertrauensbereich bundesweit	1,17 - 1,19
Rechnerisches Ergebnis	0,76
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,54 - 1,05
Fallzahl	
Grundgesamtheit	18233
Beobachtete Ereignisse	35
Erwartete Ereignisse	46,28
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	

Referenzbereich	< = 2,68 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

85. 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 und Gelenkkapseln) und einher mit einem Absterben von Muskeln, Knochen oder den stützenden Strukturen. (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4)

Ergebnis-ID 52010

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,01 - 0,01
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 0,02

Fallzahl

Grundgesamtheit	18233
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

86. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Stadium des Druckgeschwürs wurde nicht angegeben

Ergebnis-ID 521800

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%

Bundesergebnis	0,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,01 - 0,01
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 0,02

Fallzahl

Grundgesamtheit	18233
Beobachtete Ereignisse	0

87. 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 geschädigt wurde oder abgestorben ist. Die Schädigung kann bis zur darunterliegenden Muskelhaut (Faszie) reichen. (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3)

Ergebnis-ID **521801**

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,07
Vertrauensbereich bundesweit	0,06 - 0,07
Rechnerisches Ergebnis	0,04
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,02 - 0,08

Fallzahl

Grundgesamtheit	18233
Beobachtete Ereignisse	7

88. Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist: Bei dem Druckgeschwür kam es an der Oberhaut und/oder an der darunterliegenden Lederhaut zu einer Abschürfung, einer Blase, oder zu einem nicht näher bezeichneten Hautverlust (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2)

Ergebnis-ID **52326**

Leistungsbereich	DEK - Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,36
Vertrauensbereich bundesweit	0,36 - 0,37

Rechnerisches Ergebnis	0,15
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,11 - 0,22
Fallzahl	
Grundgesamtheit	18233
Beobachtete Ereignisse	28

89. 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**

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,83
Vertrauensbereich bundesweit	0,8 - 0,86
Rechnerisches Ergebnis	0,93
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,37 - 1,89

Fallzahl

Grundgesamtheit	396
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	6,45

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 2,27 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

90. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten, die direkt mit der Operation zusammenhingen (z. B. eine Fehllage des Implantats, ein Bruch der Knochen rund um das eingesetzte Implantat oder eine Verrenkung/Auskugelung des künstlichen Hüftgelenks) (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **191800_54120**

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	KKez

Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	54120
Bundesergebnis	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,11
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 2,74
Fallzahl	
Grundgesamtheit	24
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,21

91. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten, die direkt mit der Operation zusammenhängen (z. B. eine Wundinfektion nach der Operation, Absterben von Gewebe an den Wundrändern, Schädigung oder Verletzung eines Blutgefäßes, Nervenschaden, Nachblutung oder Blutansammlungen in der Wunde) (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 191801_54120

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	54120
Bundesergebnis	1
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	0,77
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,14 - 3,73
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

92. 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) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 191914

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,07
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,1
Rechnerisches Ergebnis	1,54
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,75 - 3,05
Fallzahl	
Grundgesamtheit	117
Beobachtete Ereignisse	7
Erwartete Ereignisse	4,54

93. Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID 54001

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,67
Vertrauensbereich bundesweit	97,6 - 97,74
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,64 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	279
Beobachtete Ereignisse	279

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

94. Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID 54002

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	91,85
Vertrauensbereich bundesweit	91,46 - 92,23
Rechnerisches Ergebnis	95,83
Vertrauensbereich Krankenhaus	79,76 - 99,26
Fallzahl	
Grundgesamtheit	24
Beobachtete Ereignisse	23
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 86,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

95. Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation

Ergebnis-ID **54003**

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	9,27
Vertrauensbereich bundesweit	9,06 - 9,49
Rechnerisches Ergebnis	7,69
Vertrauensbereich Krankenhaus	4,1 - 13,97
Fallzahl	
Grundgesamtheit	117
Beobachtete Ereignisse	9
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 15,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht unverändert

96. Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden

Ergebnis-ID

54004

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,97
Vertrauensbereich bundesweit	96,89 - 97,04
Rechnerisches Ergebnis	97,97
Vertrauensbereich Krankenhaus	95,65 - 99,07

Fallzahl

Grundgesamtheit	296
Beobachtete Ereignisse	290

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

97. 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

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	1 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	1,03
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,64 - 1,62

Fallzahl

Grundgesamtheit	384
Beobachtete Ereignisse	17

Erwartete Ereignisse	16,57
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 2,42 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

98. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)

Ergebnis-ID 54013

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,05
Vertrauensbereich bundesweit	0,04 - 0,06
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 1,66

Fallzahl

Grundgesamtheit	228
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	verbessert

99. 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) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 54015

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI

Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	1,07
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,61 - 1,82
Fallzahl	
Grundgesamtheit	117
Beobachtete Ereignisse	11
Erwartete Ereignisse	10,3
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	< = 2,25 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

100. 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

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,36
Vertrauensbereich bundesweit	1,31 - 1,41
Rechnerisches Ergebnis	1,48
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,58 - 3,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	270
Beobachtete Ereignisse	4

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 5,77 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

101. 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

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	7,84
Vertrauensbereich bundesweit	7,44 - 8,26
Rechnerisches Ergebnis	18,18
Vertrauensbereich Krankenhaus	7,31 - 38,52

Fallzahl

Grundgesamtheit	22
Beobachtete Ereignisse	4

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 20,00 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

102. 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

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,53
Vertrauensbereich bundesweit	4,37 - 4,69
Rechnerisches Ergebnis	5,13
Vertrauensbereich Krankenhaus	2,37 - 10,74

Fallzahl

Grundgesamtheit	117
-----------------	-----

Beobachtete Ereignisse 6

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 11,63 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

103. 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

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,27
Vertrauensbereich bundesweit	2,21 - 2,34
Rechnerisches Ergebnis	2,87
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,46 - 5,56

Fallzahl

Grundgesamtheit	279
Beobachtete Ereignisse	8

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 8,01 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

104. 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

Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS

Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	0,98 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	0,41
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,07 - 1,99

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 2,02 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

105. 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**

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,33
Vertrauensbereich bundesweit	3,02 - 3,66
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 11,32 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

106. Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Kniegelenk eingesetzt wurde,

war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID

54020

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,12
Vertrauensbereich bundesweit	98,05 - 98,18
Rechnerisches Ergebnis	98,76
Vertrauensbereich Krankenhaus	95,58 - 99,66

Fallzahl

Grundgesamtheit	161
Beobachtete Ereignisse	159

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

107. Die Operation, bei der ein künstlicher Ersatz für einen Teil des Kniegelenks eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID

54021

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	97,42
Vertrauensbereich bundesweit	97,22 - 97,61
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
-----------------	-------------

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

108. Die Operation, bei der das künstliche Kniegelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht

Ergebnis-ID 54022

Leistungsbereich KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Einheit %

Bundesergebnis 92,44

Vertrauensbereich bundesweit 91,95 - 92,89

Rechnerisches Ergebnis 100

Vertrauensbereich Krankenhaus 72,25 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit 10

Beobachtete Ereignisse 10

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich > = 86,00 %

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

109. 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

Leistungsbereich KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Bundesergebnis 1,13

Vertrauensbereich bundesweit 1,06 - 1,21

Rechnerisches Ergebnis 0,82

Vertrauensbereich Krankenhaus 0,14 - 4,54

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,19 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

110. 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**

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	0,98 - 1,07
Rechnerisches Ergebnis	2,41
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,94 - 6,03

Fallzahl

Grundgesamtheit	166
Beobachtete Ereignisse	4

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,26 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

111. 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**

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
------------------	--

Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,84 - 0,93
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 3,71 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

112. 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**

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,18
Vertrauensbereich bundesweit	3,84 - 4,55
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 27,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 14,11 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

113. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)

Ergebnis-ID **54127**

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,03 - 0,05
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 2,67

Fallzahl

Grundgesamtheit	140
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

114. 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**

Leistungsbereich	KEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Kniegelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,8
Vertrauensbereich bundesweit	99,78 - 99,82
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,96 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	183
-----------------	-----

Beobachtete Ereignisse	183
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 98,81 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

115. Keine Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID **222000_50062**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50062
Einheit	%
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 1,11
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

116. Einmalige Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID **222001_50062**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50062
Einheit	%
Bundesergebnis	0,18
Vertrauensbereich bundesweit	0,14 - 0,23
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 3,77

Fallzahl

Grundgesamtheit	98
Beobachtete Ereignisse	0

117. Mehrfache Behandlung der Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern

Ergebnis-ID **222002_50062**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50062
Einheit	%
Bundesergebnis	1,45
Vertrauensbereich bundesweit	1,33 - 1,59
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

118. Schwerwiegende Hirnblutung mit Operation aufgrund einer Ansammlung von überschüssiger Flüssigkeit im Gehirn (sogenannter Wasserkopf)

Ergebnis-ID **222200**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,08
Vertrauensbereich bundesweit	0,9 - 1,31
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 19,36

Fallzahl

Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	0

119. Schwerwiegende Schädigungen des Darms die eine Operation oder Therapie erfordert

Ergebnis-ID **222201**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,08
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 1,3
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 19,36
Fallzahl	
Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	0

120. Schwerwiegende Hirnblutung (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID 50050

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,95
Vertrauensbereich bundesweit	0,84 - 1,07
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 22,93
Fallzahl	
Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,13

121. Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID 50052

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,08
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,23
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 57,37
Fallzahl	

Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,04

122. Schwerwiegende Schädigung der Lunge (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **50053**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,11
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,21
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 23,88

Fallzahl

Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,1

123. Im Krankenhaus erworbene Infektionen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **50060**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	Ja
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,97 - 1,1
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 2,86

Fallzahl

Grundgesamtheit	189
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,31

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 2,92 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

124. Beatmete Kinder mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID 50062

Leistungsbereich PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Bundesergebnis 1,02

Vertrauensbereich bundesweit 0,96 - 1,09

Rechnerisches Ergebnis 1,26

Vertrauensbereich Krankenhaus 0,43 - 3,54

Fallzahl

Grundgesamtheit Datenschutz

Beobachtete Ereignisse Datenschutz

Erwartete Ereignisse Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich <= 2,68 (95. Perzentil)

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr eingeschränkt/nicht vergleichbar

Qualitative Bewertung im Berichtsjahr R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht unverändert

125. Ein Hörtest wurde durchgeführt

Ergebnis-ID 50063

Leistungsbereich PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Art des Wertes QI

Bezug zum Verfahren DeQS

Einheit %

Bundesergebnis 98,18

Vertrauensbereich bundesweit 98,08 - 98,26

Rechnerisches Ergebnis 100

Vertrauensbereich Krankenhaus 98,07 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit 195

Beobachtete Ereignisse 195

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

126. Sehr kleine Frühgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **50069**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 1,08
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 7,15

Fallzahl

Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,43

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	< = 2,50 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

127. Lebendgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **50074**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,07

Rechnerisches Ergebnis	0,46
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,16 - 1,32
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,13 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

128. 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
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,21
Vertrauensbereich bundesweit	0,18 - 0,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

129. Schwerwiegende Hirnblutung (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID	51076
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,97
Vertrauensbereich bundesweit	2,64 - 3,35
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 20,39
Fallzahl	
Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0

130. Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID **51078**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,57
Vertrauensbereich bundesweit	4 - 5,21
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 43,45
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0

131. Schwerwiegende Schädigung der Lunge (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID **51079**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	6,99
Vertrauensbereich bundesweit	6,39 - 7,64
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 39,03
Fallzahl	

Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	0

132. Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **51136_51901**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,83 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 20,6

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,15

133. Schwerwiegende Hirnblutung (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **51141_51901**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 1,17
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 32,16

Fallzahl

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,1

134. Schwerwiegende Schädigung des Darms (berücksichtigt wurden individuelle Risiken

der Kinder)

Ergebnis-ID

51146_51901

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,74 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 19,35

Fallzahl

Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,16

135. Schwerwiegende Schädigung der Lunge (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID

51156_51901

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	4
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	1,12
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,23
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 24,73

Fallzahl

Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,09

136. Schwerwiegende Schädigung der Lunge (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID

51161_51901

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	KKez

Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	5
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	51901
Bundesergebnis	0,96
Vertrauensbereich bundesweit	0,8 - 1,17
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 63,58
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,03

137. Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID **51832**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	3,67
Vertrauensbereich bundesweit	3,3 - 4,08
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 20,39
Fallzahl	
Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0

138. Sehr kleine Frühgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **51837**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,83 - 1,03

Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 20,6
Fallzahl	
Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,15

139. Schwerwiegende Schädigung des Darms (individuelle Risiken der Kinder wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID **51838**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,77
Vertrauensbereich bundesweit	1,53 - 2,05
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 19,36
Fallzahl	
Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	0

140. Schwerwiegende Schädigung des Darms (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID **51843**

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,86
Vertrauensbereich bundesweit	0,75 - 1
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 15,22
Fallzahl	
Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,2

141. Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten

(berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)

Ergebnis-ID

51901

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 5,82

Fallzahl

Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,53

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,79 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

142. Wachstum des Kopfes

Ergebnis-ID

52262

Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	9,79
Vertrauensbereich bundesweit	9,28 - 10,32
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 19,49 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht unverändert

143. Bei Patientinnen und Patienten mit symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen war eine geplante Herzkatheteruntersuchung nach wissenschaftlichen Empfehlungen auch erforderlich

Ergebnis-ID 56000

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	64,25
Vertrauensbereich bundesweit	64,05 - 64,45
Rechnerisches Ergebnis	90,29
Vertrauensbereich Krankenhaus	83,46 - 94,9

Fallzahl

Grundgesamtheit	103
Beobachtete Ereignisse	93

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 40,97 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

144. Patientinnen und Patienten, bei denen die medizinischen Gründe für die Herzkatheteruntersuchung nicht durch einen krankhaften Befund bestätigt werden konnten

Ergebnis-ID 56001

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	27,91
Vertrauensbereich bundesweit	27,71 - 28,11
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 41,48 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

145. 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

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	76,37
Vertrauensbereich bundesweit	75,91 - 76,83
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	78,28 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	10

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 67,57 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

146. 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

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
------------------	---

Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,71
Vertrauensbereich bundesweit	2,54 - 2,88
Rechnerisches Ergebnis	0
Vertrauensbereich Krankenhaus	0 - 21,72
Fallzahl	
Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 5,98 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

147. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen lag über dem Schwellenwert von 2.800 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID

56005

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,89
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 0,9
Rechnerisches Ergebnis	1,37
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,03 - 1,78
Fallzahl	
Grundgesamtheit	358
Beobachtete Ereignisse	52
Erwartete Ereignisse	38,09
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 1,65 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht unverändert

148. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 4.800 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 56006

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 0,97
Rechnerisches Ergebnis	1,05
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,4 - 2,29

Fallzahl

Grundgesamtheit	26
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	4,78

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,14 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

149. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Untersuchungen und Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 5.500 cGy x cm² (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID 56007

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,9
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 0,91
Rechnerisches Ergebnis	1,48
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,15 - 1,87

Fallzahl

Grundgesamtheit	291
Beobachtete Ereignisse	66
Erwartete Ereignisse	44,65

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,50 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

150. Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) ist nicht bekannt

Ergebnis-ID 56008

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,21
Vertrauensbereich bundesweit	0,2 - 0,22
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 0,15 % (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

151. Herzkatheteruntersuchungen, bei denen mehr als 150 ml Kontrastmittel verwendet wurde

Ergebnis-ID 56009

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI

Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	4,41
Vertrauensbereich bundesweit	4,35 - 4,47
Rechnerisches Ergebnis	4,46
Vertrauensbereich Krankenhaus	2,68 - 6,97

Fallzahl

Grundgesamtheit	359
Beobachtete Ereignisse	16

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 6,86 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

152. Erweiterungen der Herzkranzgefäße, bei denen mehr als 200 ml Kontrastmittel verwendet wurde

Ergebnis-ID **56010**

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	17,16
Vertrauensbereich bundesweit	16,68 - 17,65
Rechnerisches Ergebnis	23,08
Vertrauensbereich Krankenhaus	10,25 - 41,52

Fallzahl

Grundgesamtheit	26
Beobachtete Ereignisse	6

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 21,93 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

153. Herzkatheteruntersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI), bei denen mehr als 250 ml Kontrastmittel verwendet wurde

Ergebnis-ID

56011

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	9,88
Vertrauensbereich bundesweit	9,77 - 10
Rechnerisches Ergebnis	11
Vertrauensbereich Krankenhaus	7,79 - 14,97

Fallzahl

Grundgesamtheit	291
Beobachtete Ereignisse	32

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 16,84 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

154. Erfolgreiche Erweiterung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt

Ergebnis-ID

56014

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	94,29
Vertrauensbereich bundesweit	94,05 - 94,52
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	80 - 100

Fallzahl

Grundgesamtheit	11
Beobachtete Ereignisse	11

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 93,65 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

155. Alle Eingriffe mit erfolgreicher Erweiterung der Herzkranzgefäße bei allen Eingriffen

Ergebnis-ID

56016

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	95,31
Vertrauensbereich bundesweit	95,23 - 95,39
Rechnerisches Ergebnis	98,04
Vertrauensbereich Krankenhaus	96 - 99,18

Fallzahl

Grundgesamtheit	306
Beobachtete Ereignisse	300

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 93,95 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

156. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen

Ergebnis-ID

2005

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,02
Vertrauensbereich bundesweit	98,98 - 99,06

Rechnerisches Ergebnis	99,18
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,92 - 99,68
Fallzahl	
Grundgesamtheit	489
Beobachtete Ereignisse	485
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

157. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden)

Ergebnis-ID **2006**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	99,05
Vertrauensbereich bundesweit	99,02 - 99,09
Rechnerisches Ergebnis	99,34
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,07 - 99,77

Fallzahl

Grundgesamtheit	453
Beobachtete Ereignisse	450

158. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden)

Ergebnis-ID **2007**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,18
Vertrauensbereich bundesweit	97,91 - 98,41

Rechnerisches Ergebnis	97,22
Vertrauensbereich Krankenhaus	85,83 - 99,51
Fallzahl	
Grundgesamtheit	36
Beobachtete Ereignisse	35

159. Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	2009
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	93,08
Vertrauensbereich bundesweit	92,95 - 93,21
Rechnerisches Ergebnis	92,61
Vertrauensbereich Krankenhaus	87,77 - 95,63
Fallzahl	
Grundgesamtheit	176
Beobachtete Ereignisse	163

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	verbessert

160. Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin / der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen

Ergebnis-ID	2013
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	92,79

Vertrauensbereich bundesweit	92,65 - 92,93
Rechnerisches Ergebnis	96,26
Vertrauensbereich Krankenhaus	92,8 - 98,09
Fallzahl	
Grundgesamtheit	214
Beobachtete Ereignisse	206
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 90,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

161. Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt wird, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist

Ergebnis-ID	2028
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	95,93
Vertrauensbereich bundesweit	95,84 - 96,02
Rechnerisches Ergebnis	98,53
Vertrauensbereich Krankenhaus	96,59 - 99,37
Fallzahl	
Grundgesamtheit	339
Beobachtete Ereignisse	334
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

162. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus bestimmte medizinische Kriterien erfüllten und damit ausreichend gesund waren

Ergebnis-ID	2036
--------------------	-------------

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	98,69
Vertrauensbereich bundesweit	98,64 - 98,75
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,86 - 100
Fallzahl	
Grundgesamtheit	334
Beobachtete Ereignisse	334

163. 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

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	16,84
Vertrauensbereich bundesweit	16,67 - 17,01
Rechnerisches Ergebnis	14,69
Vertrauensbereich Krankenhaus	10,81 - 19,67
Fallzahl	
Grundgesamtheit	245
Beobachtete Ereignisse	36

164. 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

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1

Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2005
Einheit	%
Bundesergebnis	98,89
Vertrauensbereich bundesweit	98,84 - 98,94
Rechnerisches Ergebnis	98,78
Vertrauensbereich Krankenhaus	96,46 - 99,58
Fallzahl	
Grundgesamtheit	245
Beobachtete Ereignisse	242

165. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID **232001_2006**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2006
Einheit	%
Bundesergebnis	98,93
Vertrauensbereich bundesweit	98,88 - 98,98
Rechnerisches Ergebnis	98,68
Vertrauensbereich Krankenhaus	96,19 - 99,55
Fallzahl	
Grundgesamtheit	227
Beobachtete Ereignisse	224

166. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID **232002_2007**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS

Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2007
Einheit	%
Bundesergebnis	97,92
Vertrauensbereich bundesweit	97,54 - 98,24
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	82,41 - 100
Fallzahl	
Grundgesamtheit	18
Beobachtete Ereignisse	18

167. Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden)

Ergebnis-ID **232003_2009**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2009
Einheit	%
Bundesergebnis	92,65
Vertrauensbereich bundesweit	92,52 - 92,78
Rechnerisches Ergebnis	91,94
Vertrauensbereich Krankenhaus	87,12 - 95,05
Fallzahl	
Grundgesamtheit	186
Beobachtete Ereignisse	171

168. 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**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1

Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2013
Einheit	%
Bundesergebnis	93,14
Vertrauensbereich bundesweit	92,97 - 93,31
Rechnerisches Ergebnis	98,15
Vertrauensbereich Krankenhaus	93,5 - 99,49
Fallzahl	
Grundgesamtheit	108
Beobachtete Ereignisse	106

169. Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt wird, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist. Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID 232005_2028

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2028
Einheit	%
Bundesergebnis	95,4
Vertrauensbereich bundesweit	95,28 - 95,51
Rechnerisches Ergebnis	97,71
Vertrauensbereich Krankenhaus	94,27 - 99,11
Fallzahl	
Grundgesamtheit	175
Beobachtete Ereignisse	171

170. 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

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	2036

Einheit	%
Bundesergebnis	98,66
Vertrauensbereich bundesweit	98,59 - 98,72
Rechnerisches Ergebnis	100
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,8 - 100
Fallzahl	
Grundgesamtheit	171
Beobachtete Ereignisse	171

171. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID **232007_50778**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50778
Bundesergebnis	0,82
Vertrauensbereich bundesweit	0,81 - 0,83
Rechnerisches Ergebnis	0,51
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,35 - 0,73

Fallzahl

Grundgesamtheit	381
Beobachtete Ereignisse	25
Erwartete Ereignisse	49,31

172. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten wurden nicht berücksichtigt)

Ergebnis-ID **232008_231900**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	231900
Einheit	%
Bundesergebnis	18,28

Vertrauensbereich bundesweit	18,14 - 18,43
Rechnerisches Ergebnis	19,22
Vertrauensbereich Krankenhaus	15,98 - 22,95
Fallzahl	
Grundgesamtheit	489
Beobachtete Ereignisse	94

173. 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
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50722
Einheit	%
Bundesergebnis	96,57
Vertrauensbereich bundesweit	96,49 - 96,66
Rechnerisches Ergebnis	96,22
Vertrauensbereich Krankenhaus	92,97 - 98
Fallzahl	
Grundgesamtheit	238
Beobachtete Ereignisse	229

174. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind und für die COVID-19 dokumentiert wurde

Ergebnis-ID	232010_50778
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bezug zu anderen QS-Ergebnissen	50778
Bundesergebnis	0,66
Vertrauensbereich bundesweit	0,65 - 0,67
Rechnerisches Ergebnis	0,49
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,3 - 0,77

Fallzahl	
Grundgesamtheit	185
Beobachtete Ereignisse	15
Erwartete Ereignisse	30,93

175. Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen

Ergebnis-ID **50722**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,71
Vertrauensbereich bundesweit	96,64 - 96,77
Rechnerisches Ergebnis	97,08
Vertrauensbereich Krankenhaus	95,16 - 98,25

Fallzahl

Grundgesamtheit	480
Beobachtete Ereignisse	466

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	> = 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

176. 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**

Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,97
Vertrauensbereich bundesweit	0,96 - 0,99
Rechnerisches Ergebnis	0,54
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,3 - 0,97

Fallzahl

Grundgesamtheit	196
Beobachtete Ereignisse	10
Erwartete Ereignisse	18,38

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,91 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	unverändert

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

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden

Es wurden Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil

#	Leistungsbereich	Teilnahme
1	Schlaganfall: Akutbehandlung ([Baden-Württemberg, Hessen])	Ja
2	MRE ([Baden-Württemberg, Hessen])	Ja
3	Universelles Neugeborenen-Hörscreening ([Baden-Württemberg])	Ja

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

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Erbrachte Menge	164
-----------------	-----

Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmegegewicht < 1250g

Erbrachte Menge	4
-----------------	---

Begründung	MM01: Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Leistung gemäß § 4 Abs. 4 Satz 3 Mm-R im Notfall erbracht wurde oder eine Verlegung der Patienten in ein Krankenhaus, das die Mindestmenge erfüllt, medizinisch nicht vertretbar war.
------------	--

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene

Erbrachte Menge	1
Begründung	MM01: Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Leistung gemäß § 4 Abs. 4 Satz 3 Mm-R im Notfall erbracht wurde oder eine Verlegung der Patienten in ein Krankenhaus, das die Mindestmenge erfüllt, medizinisch nicht vertretbar war.

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene

Erbrachte Menge	10
-----------------	----

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	164
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	211

Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmege- wicht < 1250g

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Nein
Prüfung durch Landesverbände	Nein
Leistungsmenge im Berichtsjahr	4
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	7

Erstmalige oder erneute Erbringung einer Leistung (§ 6 Mm-R)	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden	Nein

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Nein
Prüfung durch Landesverbände	Nein
Leistungsmenge im Berichtsjahr	1
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	0
Erstmalige oder erneute Erbringung einer Leistung (§ 6 Mm-R)	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden	Nein

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	10
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	6

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

Strukturqualitätsvereinbarungen

#	Vereinbarung
1	<p>CQ06: Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 2</p> <p>Weiterführende standortbezogene Informationen unter: www.perinatalzentren.org</p>

Angaben über die Selbsteinschätzung zur Erfüllung der Personalvorgaben nach Nummer I.2.2. bzw. II.2.2. Anlage 2 der QFR-RL sowie zur Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 QFR-RL

Hat das Zentrum dem G-BA die Nichterfüllung der Anforderungen an die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL mitgeteilt?	Nein
--	------

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

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen	116
---	-----

- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	76
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	75

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		100 %
1	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2A - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
2	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2A - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
3	Innere Medizin, Kardiologie - 2B - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
4	Innere Medizin, Kardiologie - 2B - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2C - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
6	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2C - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
7	Innere Medizin, Kardiologie - 2D - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		100 %
8	Innere Medizin, Kardiologie - 2D - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
9	Innere Medizin - 2E - Tagschicht	100 %
10	Innere Medizin - 2E - Nachtschicht	100 %
		100 %
11	Innere Medizin, Kardiologie - 2F - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen; Brandschutz Umbaumaßnahme Station geschlossen; Station geschlossen, Personalmangel
		100 %
12	Innere Medizin, Kardiologie - 2F - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen; Brandschutz Umbaumaßnahme Station geschlossen; Station geschlossen, Personalmangel
13	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 3A - Tagschicht	100 %
14	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 3A - Nachtschicht	100 %
		100 %
15	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 3B - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
16	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 3B - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		66,67 %
17	Gynäkologie und Geburtshilfe - 3C - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
18	Gynäkologie und Geburtshilfe - 3C - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		75 %
19	Gynäkologie und Geburtshilfe - 3D - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
20	Gynäkologie und Geburtshilfe - 3D - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		91,67 %
21	Allgemeine Pädiatrie - 3E - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
22	Allgemeine Pädiatrie - 3E - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
23	Allgemeine Pädiatrie - 3G - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
24	Allgemeine Pädiatrie - 3G - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
25	Gynäkologie und Geburtshilfe - 4B - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
26	Gynäkologie und Geburtshilfe - 4B - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
27	Intensivmedizin - Intensiv - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		100 %
28	Intensivmedizin - Intensiv - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
29	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie - ZNA - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
30	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - ZNA - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		95,68 %
1	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2A - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		96,73 %
2	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2A - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		88,48 %
3	Innere Medizin, Kardiologie - 2B - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		81,96 %
4	Innere Medizin, Kardiologie - 2B - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		97,3 %
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2C - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		100 %
6	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2C - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		91,67 %
7	Innere Medizin, Kardiologie - 2D - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		84,56 %
8	Innere Medizin, Kardiologie - 2D - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
9	Innere Medizin - 2E - Tagschicht	65,79 %
10	Innere Medizin - 2E - Nachtschicht	98,65 %
		93,2 %
11	Innere Medizin, Kardiologie - 2F - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen; Brandschutz Umbaumaßnahme Station geschlossen; Station geschlossen, Personalmangel
		99,31 %
12	Innere Medizin, Kardiologie - 2F - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen; Brandschutz Umbaumaßnahme Station geschlossen; Station geschlossen, Personalmangel
13	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 3A - Tagschicht	74,01 %
14	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 3A - Nachtschicht	83,14 %
		90,39 %
15	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 3B - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		89,96 %
16	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 3B - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		22,4 %
17	Gynäkologie und Geburtshilfe - 3C - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		90,72 %
18	Gynäkologie und Geburtshilfe - 3C - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		45,21 %
19	Gynäkologie und Geburtshilfe - 3D - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		82,47 %
20	Gynäkologie und Geburtshilfe - 3D - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		75,38 %
21	Allgemeine Pädiatrie - 3E - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		90,65 %
22	Allgemeine Pädiatrie - 3E - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		98,18 %
23	Allgemeine Pädiatrie - 3G - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
24	Allgemeine Pädiatrie - 3G - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		87,8 %
25	Gynäkologie und Geburtshilfe - 4B - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		94,38 %
26	Gynäkologie und Geburtshilfe - 4B - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		89,29 %
27	Intensivmedizin - Intensiv - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		13,51 %
28	Intensivmedizin - Intensiv - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
29	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie - ZNA - Tagschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen
		100 %
30	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - ZNA - Nachtschicht	Ausnahmetatbestands gemäß § 7 Nr. 2 PpUGV bei Erhalt von Ausgleichszahlungen und Versorgungsaufschlägen

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik Richtlinie (PPP-RL)

An dieser Stelle ist die Umsetzung des Beschlusses des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 2 Satz 1 SGB V darzustellen (Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL).

- Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der PPP-RL gemäß § 136a Absatz 2 SGB V verbindliche Mindestvorgaben für die Ausstattung der stationären Einrichtungen mit dem für die Behandlung erforderlichen Personal für die psychiatrische und psychosomatische Versorgung festgelegt.
- Die Vorgaben legen eine Mindestpersonalausstattung für das für die Behandlung erforderliche Personal fest. Die Mindestvorgaben sind keine Anhaltzahlen zur Personalbemessung.
- Die Mindestvorgaben sind gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist.
- Für das Berichtsjahr 2022 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 % .

C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die Struktur-, Prozess- oder

Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen.

Am Krankenhausstandort werden Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet

Antwort

Nein