



Kaiserswerther Diakonie
Florence-Nightingale-Krankenhaus
Menschen stärken



Strukturierter Qualitätsbericht 2023

gemäß §137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

INHALTSVERZEICHNIS

	Einleitung	8
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	13
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	18
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	19
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	21
A-9	Anzahl der Betten	23
A-10	Gesamtfallzahlen	23
A-11	Personal des Krankenhauses	24
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	31
A-13	Besondere apparative Ausstattung	46
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	48
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	51
B-[1]	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Zentrum für onkologische und minimalinvasive Chirurgie	51
B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	51
B-[1].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	52
B-[1].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	52
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	54
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	54
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	56
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	59
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	60
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	63
B-[1].11	Personelle Ausstattung	64

B-[2]	Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	66
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	66
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	67
B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	67
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	68
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	68
B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	68
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	68
B-[2].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	69
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	69
B-[2].11	Personelle Ausstattung	69
B-[3]	Klinik für Gynäkologie	72
B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	72
B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	73
B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	73
B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	75
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	75
B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	77
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	80
B-[3].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	81
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	84
B-[3].11	Personelle Ausstattung	84
B-[4]	Klinik für spez. Geburtshilfe und Pränatalmedizin	87
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	87
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	88
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	88
B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	91
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD	91
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	93
B-[4].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	95
B-[4].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	96

B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	96
B-[4].11	Personelle Ausstattung	97
B-[5]	Klinik für Gastroenterologie, Onkologie und Allgemeine Innere Medizin	99
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	99
B-[5].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	100
B-[5].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	100
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	102
B-[5].6	Hauptdiagnosen nach ICD	102
B-[5].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	104
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	107
B-[5].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	108
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	110
B-[5].11	Personelle Ausstattung	111
B-[6]	Klinik für Kinderchirurgie und Kindertraumatologie	114
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	114
B-[6].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	115
B-[6].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	115
B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	122
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD	123
B-[6].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	125
B-[6].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	128
B-[6].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	130
B-[6].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	132
B-[6].11	Personelle Ausstattung	132
B-[7]	Klinik für Kinderheilkunde	135
B-[7].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	135
B-[7].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	136
B-[7].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	136
B-[7].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	138
B-[7].6	Hauptdiagnosen nach ICD	138
B-[7].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	141

B-[7].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	143
B-[7].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	145
B-[7].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	146
B-[7].11	Personelle Ausstattung	146
B-[8]	Klinik für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin	150
B-[8].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	150
B-[8].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	151
B-[8].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	151
B-[8].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	154
B-[8].6	Hauptdiagnosen nach ICD	154
B-[8].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	156
B-[8].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	159
B-[8].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	159
B-[8].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	159
B-[8].11	Personelle Ausstattung	159
B-[9]	Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Handchirurgie	163
B-[9].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	163
B-[9].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	164
B-[9].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	164
B-[9].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	167
B-[9].6	Hauptdiagnosen nach ICD	167
B-[9].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	170
B-[9].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	172
B-[9].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	175
B-[9].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	178
B-[9].11	Personelle Ausstattung	178
B-[10]	Klinik für Plastische und Ästhetische Chirurgie	181
B-[10].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	181
B-[10].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	182
B-[10].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	182
B-[10].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	185

B-[10].6	Hauptdiagnosen nach ICD	185
B-[10].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	187
B-[10].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	190
B-[10].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	192
B-[10].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	194
B-[10].11	Personelle Ausstattung	195
B-[11]	Klinik für Pneumologie, Kardiologie und internistische Intensivmedizin	197
B-[11].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	197
B-[11].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	198
B-[11].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	198
B-[11].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	200
B-[11].6	Hauptdiagnosen nach ICD	200
B-[11].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	204
B-[11].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	206
B-[11].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	207
B-[11].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	209
B-[11].11	Personelle Ausstattung	210
B-[12]	Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	213
B-[12].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	213
B-[12].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	214
B-[12].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	214
B-[12].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	217
B-[12].6	Hauptdiagnosen nach ICD	217
B-[12].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	220
B-[12].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	222
B-[12].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	224
B-[12].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	224
B-[12].11	Personelle Ausstattung	224
B-[13]	Klinik für Thoraxchirurgie	228
B-[13].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	228
B-[13].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	229

B-[13].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	229
B-[13].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	232
B-[13].6	Hauptdiagnosen nach ICD	232
B-[13].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	234
B-[13].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	237
B-[13].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	237
B-[13].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	239
B-[13].11	Personelle Ausstattung	239
B-[14]	Klinik für Notfall- und Akutmedizin (Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme)	241
B-[14].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	241
B-[14].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	242
B-[14].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	242
B-[14].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	244
B-[14].6	Hauptdiagnosen nach ICD	244
B-[14].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	244
B-[14].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	244
B-[14].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	244
B-[14].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	245
B-[14].11	Personelle Ausstattung	245
C	Qualitätssicherung	249
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	249
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	320
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	320
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	320
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	326
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	327
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b	327

	Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	328
C-9	Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und PsychosomatikRichtlinie (PPP-RL)	331
C-10	Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	338

Einleitung

Das Florence-Nightingale-Krankenhaus der Kaiserswerther Diakonie versteht sich mit seinen über 1.200 Mitarbeitenden in zwölf Fachabteilungen als ein modernes Schwerpunktkrankenhaus und gehört zu den führenden und qualitativ besten Krankenhäusern in Nordrhein-Westfalen und darüber hinaus.

Auch nach nun 188 Jahren orientiert sich die Kaiserswerther Diakonie in ihrer Arbeit, wie schon ihr Gründer Theodor Fliedner, an den Bedürfnissen und Nöten der sich uns zuwendenden und anvertrauten Menschen. Das Florence-Nightingale-Krankenhaus steht für eine umfassende, patientenorientierte und an die jeweilige Zeitepoche angepasste medizinische und pflegerische Behandlung. Nach unserem Verständnis erbringen wir unsere Arbeit für den Nächsten und haben dabei den ganzen Menschen in christlicher Nächstenliebe im Blick. Das gilt sowohl für den alternden als auch den jungen und sogar den neu- oder noch nicht geborenen Menschen. Um die Grundsätze unserer täglichen Arbeit verwirklichen zu können, bedarf es bei der pflegerischen und medizinischen Behandlung einer hohen Qualität.

Es ist dem Florence-Nightingale-Krankenhaus auch im zurückliegenden Jahr gelungen, sein spezielles Profil zu erhalten, auszubauen und vielfältige Behandlungen und Gesundheitsdienstleistungen auf höchstem fachlichem Niveau anzubieten.

Unser Krankenhaus gehört in den veröffentlichten Bewertungen erneut zu den qualitativ besten Krankenhäusern Deutschlands.

Neben der gewohnt hohen ärztlichen Expertise, den ausgeprägt hohen pflegerischen Standards und der diakonisch motivierten Zuwendung zu den Patient:innen verfügt das Kaiserswerther Krankenhaus damit auch über eine technische Ausstattung seiner Funktions- und Diagnostikeinrichtungen auf modernstem technischen und optischen Niveau. Mit vielen unterschiedlichen oft auf die Patient:innen individuell angepassten Angeboten und sich ständig verbesserten Abläufen auf kurzen Wegen sorgen wir dafür, dass die Patientinnen und Patienten hier bestens versorgt werden und höchste Sicherheit genießen.

Das Florence-Nightingale Krankenhaus ist Lehrkrankenhaus der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf und beteiligt sich an der akademischen und praktischen Ausbildung angehender Mediziner.

Mit diesem Qualitätsbericht unterstreichen wir unser ständiges Bemühen und Handeln, unsere Patient:innen bestmöglich und nach dem neuesten Stand der Wissenschaft zu betreuen und zu therapieren. Alle Interessierten erhalten mit diesem Bericht einen ausführlichen Überblick über das von uns vorgehaltene medizinische, pflegerische und therapeutische Leistungsspektrum.

Die Betriebsleitung des Florence-Nightingale-Krankenhauses dankt allen Mitarbeitenden für ihren großen Einsatz und ihre hervorragend geleistete Arbeit für alle uns anvertrauten Patient:innen und deren Angehörige.

Quelle der Bilddateien:

Alle in diesem Bericht verwendeten Fotos: F. Elschner, B. Engel-Albustin, R. Freude, A. Roth

Berichtserstellung:

- Datum der Erstellung / Datenversand des Berichts am 06.11.2024
- Software 3M-Qualitätsbericht Version 2024.2.1.3

Für den vorliegenden Qualitätsbericht verantwortliche Personen:

Verantwortliche

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt

Vorstand der Kaiserswerther Diakonie und Krankenhausdirektor

Titel, Vorname, Name

Dr. med. Holger Stiller

Telefon

0211 409 2596

Fax

0211 409 3509

E-Mail

stiller@kaiserswerther-diakonie.de

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt

Qualitätsmanagementbeauftragte

Titel, Vorname, Name

Judith Krüger

Telefon

0211 409 2143

Fax

0211 409 2168

E-Mail

krueger@kaiserswerther-diakonie.de

Links

Link zur Internetseite des
Krankenhauses

<http://www.florence-nightingale-krankenhaus.de>

Link zu weiteren Informationen zu
diesem Qualitätsbericht

<https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/qualitaetsmanagement/unsere-qualitaetsberichte/#c25373>

Weiterführende Links

#	URL	Beschreibung
1	https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/kontakt-anfahrt/	Kontaktformular und Anfahrt

Teil A

Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses



A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Florence-Nightingale-Krankenhaus
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
Straße	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
IK-Nummer	260510121
Standort-Nummer	772846000
Standort-Nummer alt	00
Telefon-Vorwahl	0211
Telefon	4090
E-Mail	info@kaiserswerther-diakonie.de
Krankenhaus-URL	http://www.florence-nightingale-krankenhaus.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses

Ärztliche Leitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorstand der Kaiserswerther Diakonie und Krankenhausdirektor
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Holger Stiller
Telefon	0211 409 2596
Fax	0211 409 3509
E-Mail	stiller@kaiserswerther-diakonie.de
Pflegedienstleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Sebastian Dorgerloh
Telefon	0211 409 2100
Fax	0211 409 2113
E-Mail	dorgerloh@kaiserswerther-diakonie.de
Ärztliche Leitung	

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor / Chefarzt der Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Handchirurgie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Sönke Frey
Telefon	0211 409 5000
E-Mail	frey@kaiserswerther-diakonie.de
Verwaltungsleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Verwaltungsdirektor
Titel, Vorname, Name	Stefan Rehr
Telefon	0211 409 3585
Fax	0211 409 3509
E-Mail	rehr@kaiserswerther-diakonie.de
Verwaltungsleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Klinisches Prozessmanagement
Titel, Vorname, Name	Tobias Tekolf
Telefon	0211 409 3587
E-Mail	tekolf@kaiserswerther-diakonie.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Kaiserswerther Diakonie
Träger-Art	freigemeinnützig

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Das Florence-Nightingale-Krankenhaus ist seit dem 1. Juli 2015 Akademisches Lehrkrankenhaus der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf (HHU). Angehende Ärztinnen und Ärzte können ihr Praktisches Jahr (PJ) im Anschluss an das zweite Staatsexamen in Düsseldorf-Kaiserswerth absolvieren. Weiterhin nehmen einige Kliniken an der praktischen Ausbildung von Studierenden in Praxisblöcken teil.

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

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

Name der Universität

Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Das Florence-Nightingale-Krankenhaus verfügt über ein breites Spektrum an medizinisch-pflegerischen Angeboten für seine Patient:innen.

Die Leistungen werden durch Mitarbeitende des Krankenhauses oder durch Kooperationspartner erbracht.

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
1	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit <i>Veranstaltungen für niedergelassene Ärzt:innen, Patient:innen und Angehörige sowie ehemalige Patient:innen. Kreißsaalführung, Webinar, Still-Infoveranstaltung, Fach- und Pat.vorträge.</i>
2	MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen <i>durch klin. Pflegeexpert:innen (APN), z.B. Adhärenztherapie, Pat.edukation und -schulungen zum Selbstmanagement bei bestimmten Arzneimitteltherapien, Delir, Demenz, Elternberatung & Gruppe für Eltern von ADHS-Pat. im SPZ, Traumasprechstd., Familienlotsen&Familientrauerbegleitung in der Geburtshilfe</i>
3	MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen <i>Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen wird vor allem in den zertifizierten Organkrebszentren und der Psychiatrie gelebt. Koop. der Klinik für Geburtshilfe mit Stillgruppen&Selbsthilfegruppen ("Stille Geburt"), Sternenkinder. Kooperation mit frühen Hilfen, Jugendämtern etc. durch die Familienlotsen.</i>
4	MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare <i>Familiale Pflege (Pflegetraining und Pflegekurse für pflegende Angehörige), Eltern-Frühgeborenen-Treff, Angehörigencafé: Beratung und Austausch f. pflegende Angehörige, monatliche Veranstaltungen f. Angehörige und ehem. Patient:innen in der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.</i>
5	MP33 - Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse <i>Präpartalgespräche in der Neonatologie.</i>
6	MP63 - Sozialdienst <i>Soziale Beratung durch Sozialarbeiter:innen. Familienhebammen und Familienlotsen in der Klinik für Geburtshilfe. Sozialmedizinische Nachsorge in der Neonatologie.</i>
7	MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege <i>In Kooperation mit Diakonie Pflegezentrum, Sozialpsychiatrische Hilfen, ökumenische Hospizgruppe. In der Kinderheilkunde: Verlegung in amb. und stat. Pflegeeinrichtungen/WGs in Kooperation mit kommerziellen Einrichtungen.</i>
8	MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik <i>Für Kinder und Jugendliche werden Sprechstunden zur Hilfsmittelversorgung im SPZ angeboten (in Kooperation mit Sanitätshaus). Im Eingangsbereich des FNK hat ein Sanitätshaus seinen Standort und bietet die Versorgung der Patient:innen an.</i>
9	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege <i>Multiprofessioneller Entlassmanagementprozess, Pat.überleitungsbogen. Nach Entbindung im FNK: Stillambulanz, Wochenbettambulanz, Stillcafé, Sozialmedizinische Beratung (durch Sozialarbeiterin und Psychologin).</i>

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
10	MP17 - Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege <i>In zahlreichen Bereichen wird die Bezugspflege umgesetzt, in weiteren Bereichen wird die Implementierung zukünftig abgeschlossen.</i>
11	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung <i>Klinisches Ernährungsmanagement (Ernährungsmanagement fehl-/mangelernährter Patient:innen). Diät- und Ernährungsberatung werden begleitend zur stationären Behandlung im Krankenhaus durch Diätassistentinnen durchgeführt. Ernährungsberatung für onkol. Pat. durch Klin. Pflegeexpert:innen (APN).</i>
12	MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen <i>Diabetesschulung durch Ärzte & Diabetesassistentin, Konsiliarische Betreuung von stationären Pat. mit Diabetes mellitus auf allen Stationen (Individualberatungen), Stillberatung in der Schwangerschaft u. Kolostrumgewinnung f. diabetische Schwangere. Diabetesambulanz für Kinder u. Jugendliche im SPZ.</i>
13	MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden <i>Sterbebegleitung von Kindern&Taufen(Konzept "life care").Projekt Sternenkinder & "Regenbogenland"(Betreuung von Familien sterbender/verstorbenen Kinder durch ausgebildete Trauerbegleiterinnen- Koop. mit Kinderhospiz Regenbogenland). Sterberituale&Palli. Begleitung im ges. Haus, Familientrauerbegl.</i>
14	MP43 - Stillberatung <i>Ambulante Stillberatung, Stillberatung auf der Station (in der kompletten Kinderklinik), Stillcafé, Still-Infoveranstaltung.</i>
15	MP50 - Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik <i>Angebot der Physiotherapie im stationären Bereich. Kursangebot der Kaiserswerther Familienakademie.</i>
16	MP65 - Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien <i>Einbeziehung der Eltern in die Pflege ihrer Neugeborenen. Stillcafé und monatlicher "Frühchentreff". Psychiatrische Spezialsprechstunde der psychiatrischen Institutsambulanz für Schwangere / Wöchnerinnen. Familienlotsen, Emotionale Erste Hilfe (EEH).</i>
17	MP05 - Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern <i>Babyfreundliches KH. Stillberatung u. Stillcafé. Eltern-Frühchengruppe. Pfleg. Präpartalgespräche. Pfleg. Versorgung nach Konzept der entwicklungsfördernden Pflege (EFP). Einbeziehung der Eltern in die Pflege ihrer Neugeborenen. Säuglings- u. Kleinkindsprechstunde bei Regulationsstörungen im SPZ.</i>
18	MP19 - Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik <i>Schwangerentelefon, Hebammensprechstunde, Kreißsaalführungen, pfleg. Pränatalvisiten, Geburtsvorbereitungskurse (stattfindend über die Familienakademie der KWD).</i>
19	MP41 - Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern/Hebammen <i>Hebammensprechstunde, Kreißsaalführungen, Traumasprechstunde:"Geburt". "Taping" für Schwangere und Entbundene. Einsatz von Familienlotsen (Präventionsprogramm zum vorbeugenden Kinderschutz & zur frühen Gesundheitsförderung von Kindern), wöchentlich amb. "geburtsvorbereitende Akupunktur"</i>

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
20	MP42 - Spezielles pflegerisches Leistungsangebot <i>Entwicklungsfördernde Pflege (Neonatologie). Ambulanter Stoffwechsel- und Hörtest. Rauchentwöhnungskurse / Klinik f. Psychiatrie: Adhärenztherapie (professionelle Beziehungsgestaltung in der psy. Pflege), Deeskalationsmanagement, Schematherapie</i>
21	MP40 - Spezielle Entspannungstherapie <i>Angebot der Physiotherapie: Cranio Sacral Technik, Akupressur und Shiatsu. Weitergebildetes Pflegepersonal. "Entspannungspädagogen" in der Klinik f. Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik</i>
22	MP59 - Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining <i>Angebote in der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik. Konzentrationstraining für Kinder und Jugendliche mit ADHS im SPZ.</i>
23	MP66 - Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen <i>Neuropädiatrische ambulante Versorgung von Kindern und Jugendlichen im SPZ mit Möglichkeit der neuropädiatrischen stationären Abklärung und Therapieeinleitung bei Bedarf.</i>
24	MP34 - Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychozialdienst <i>Psychoonkologinnen f. onkologisch erkrankte Pat., SPZ: Psychol. Kinder-&Jugendlichen-Psychotherapeuten. Psychiatrie: Einsatz von Psychotherapeuten, STEPPS (Gruppentherapie zur Emotionssteuerung), Psychoedukation, schematherapeuth. Behandlungsangebote, MKT. Kinder-ITS: Psychologische Begleitung.</i>
25	MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie <i>Im Bereich der Erwachsenenpflege in Kooperation, für Kinder und Jugendliche im SPZ.</i>
26	MP23 - Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie <i>Zum Teil als Angebot in der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik. Konzentrierte Bewegungstherapie, Sport- und Bewegungstherapie, Tanztherapie, Psychoedukation, Achtsamkeitstraining. Kunsttherapie wird ebenfalls auf der Palliativstation angeboten.</i>
27	MP27 - Musiktherapie <i>Angebot in der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik sowie der Palliativstation</i>
28	MP37 - Schmerztherapie/-management <i>Medikamentöse sowie nicht medikamentöse Konzepte zur Schmerztherapie bei akuten Schmerzen, akuter Schmerzdienst durch Pain Nurses (Beratung, TENS)</i>
29	MP57 - Biofeedback-Therapie <i>Bei Beckenbodendysynergie, speziell im Kindes- und Jugendalter.</i>
30	MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) <i>Auf der Kinderintensivstation</i>
31	MP35 - Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik <i>Angebot der Physiotherapie</i>

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
32	MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie <i>In Kooperation vor allem auf der Palliativstation sowie für Kinder und Jugendliche im SPZ.</i>
33	MP45 - Stomatherapie/-beratung <i>Stomatherapie (Versorgung eines künstlichen Darmausgangs) durch eine Gesundheits- und Krankenpflegerin mit Weiterbildung "Pflegeexpertin Stoma, Kontinenz, Wunde". Findet auch im Kinderzentrum statt.</i>
34	MP29 - Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie <i>Manuelle Therapie als Angebot der Physiotherapie</i>
35	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie <i>Elektrotherapie, Ultraschall</i>
36	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie <i>Angebot der Physiotherapie für ambulante und stationäre Patient:innen.</i>
37	MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen <i>Angebot der Physiotherapie: Fango, Heiße Rolle, Heißluft und Kryotherapie</i>
38	MP55 - Audiometrie/Hördiagnostik <i>Routine Hörscreening bei Früh- und Neugeborenen, Audiometrie-Screening für ältere Kinder im SPZ.</i>
39	MP60 - Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF) <i>Angebot der Physiotherapie</i>
40	MP46 - Traditionelle Chinesische Medizin <i>Im Rahmen der komplementären Onkologie.</i>
41	MP51 - Wundmanagement <i>Versorgung und Beratung von Patient:innen durch eine Pflegeexpertin mit Weiterbildung "Stoma, Kontinenz, Wunde". Auch in der Pädiatrie.</i>
42	MP53 - Aromapflege/-therapie <i>In speziellen Bereichen wie z.B. Intensiv- und Palliativstationen im Rahmen der komplementären Onkologie.</i>
43	MP54 - Asthmaschulung <i>Angebot der Physiotherapie und in der Kinderklinik.</i>
44	MP06 - Basale Stimulation <i>Wird in der Neonatologie und Kinderklinik im Pflegealltag praktiziert.</i>
45	MP10 - Bewegungsbad/Wassergymnastik <i>Angebot der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik. Kneipp-Becken</i>
46	MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie <i>Angebot der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik, z.B. Therapeutisches Boxen.</i>

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
47	MP01 - Akupressur <i>Angebot der Physiotherapie</i>
48	MP02 - Akupunktur <i>Akupunktursprechstunde in der Geburtshilfe, Akupunktur zur Schmerzerleichterung unter der Geburt, in der Schwangerschaft (nur stationäre Patientinnen)</i>
49	MP04 - Atemgymnastik/-therapie <i>Angebot der Physiotherapie. Weaning und Atemtherapie im Intensiv- und Intermediate Care Bereich (pfleger. Atemtherapeut:innen), Beratung zu Inhalation und COPD (durch Klin. Pflegeexpert:innen APN)</i>
50	MP20 - Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/Reittherapie <i>Angebot der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik</i>
51	MP25 - Massage <i>Angebot der Physiotherapie</i>
52	MP26 - Medizinische Fußpflege <i>In Kooperation</i>
53	MP28 - Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie <i>Homöopathie in der stat. Betreuung Schwangerer, Frauen unter der Geburt, Wöchnerinnen, Geburtseinleitung, Lasertherapie, Schüßler-Salze, Aromatherapie in der Geburtshilfe. Ebenfalls im Rahmen der komplementären Onkologie.</i>
54	MP21 - Kinästhetik <i>Kinaesthetics (Bewegungskompetenz und -wahrnehmung) wird auf allen Stationen in den Pflegealltag integriert. Kinaesthetics Infant Handling wird in der Neonatologie & Kinderklinik angewandt. Grund- und Aufbaukurse werden für Mitarbeitende angeboten.</i>
55	MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung <i>Uro-gynäkologische Spezialsprechstunde, Pfleg. Fachkraft für Kontinenzförderung. Irrigationstherapie bei Darmtransport-/Entleerungsstörungen im Kindes- und Jugendalter.</i>
56	MP24 - Manuelle Lymphdrainage <i>Angebot der Physiotherapie</i>
57	MP56 - Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung <i>Vom Landschaftsverband Rheinland für vorbildliche Arbeit ausgezeichnetes Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM) für Mitarbeitende der Kaiserswerther Diakonie</i>
58	MP61 - Redressionstherapie <i>Angebot der Pädiatrie</i>

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Damit sich unsere Patient:innen und deren Besucher schnell bei uns zurechtfinden, haben wir wichtige Informationen in einem [Patientenwegweiser](#) zusammengestellt.

#	Leistungsangebot
1	NM40: Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen <i>Palliativ: 6 ehrenamtl. "Wunscherfüller". FNK: 11 Grüne Damen (Mo-Fr). 5 Alltagsbegleiter - Betreuung älterer Pat. & Menschen mit Demenz/sonst. kognitiven Beeinträchtigungen. Pat.-Transport: qualifizierte Mitarbeitende. Kinderintensiv: 9 Ehrenamtler im Projekt "Zeit für ein Kind" (tägl. 10-20 Uhr).</i> https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/das-florence-nightingale-krankenhaus/ehrenamt/#c23375
2	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen <i>Zahlreiche Informationsveranstaltungen werden auf der Homepage bekannt gegeben.</i>
3	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung <i>Ein Dienst der evgl. und kath. Kirche. Wird durch das haupt- und ehrenamtliche ökumenische Seelsorgeteam geleistet. Dient als Unterstützung und Stärkung der persönlichen Ressourcen von Pat. & deren Angehörigen. Ev. Seelsorge: Ethische Beratung (Ethikvisite, ethische Fallbesprechungen, Ethik-Café).</i> https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/krankenhausseelsorge/
4	NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen <i>Vor allem in den zertifizierten Organkrebszentren bestehen Kooperationen mit Selbsthilfegruppen.</i>
5	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen <i>Bei speziellen Diäten steht eine eigene Küche mit geschulten Diätassistent:innen zur Verfügung, die die Speisen individuell für die Patient:innen zubereiten. Lactosefreie Ernährung. Eine fremdsprachliche Speisekarte und eine Speisekarte für Demenzpatient:innen werden vorgehalten.</i>
6	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle <i>Für Wahlleistungspatient:innen bieten unsere geräumigen Einbettzimmer eine komfortable Unterbringung mit Hotel-Ambiente.</i>
7	NM02: Ein-Bett-Zimmer <i>Es stehen wenige Zimmer ohne eigenes Bad zur Verfügung. Diese teilen sich i.d.R. ein Bad mit dem Nachbarzimmer.</i>
8	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle <i>Für Wahlleistungspatient:innen bieten unsere geräumigen Zweibettzimmer eine komfortable Unterbringung mit Hotel-Ambiente.</i>
9	NM10: Zwei-Bett-Zimmer <i>Es stehen 19 Zimmer ohne eigenes Bad zur Verfügung. Diese teilen sich i.d.R. ein Bad mit dem Nachbarzimmer.</i>

#	Leistungsangebot
10	NM07: Rooming-in <i>Unsere Schwerpunkte sind die Begleitung und Etablierung einer optimalen Still- und Bindungsförderung. Die Bindung von Eltern und Kind steht auch hier im Mittelpunkt, deswegen unterstützen wir das 24-Stunden-Rooming-in.</i> https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/klinik-fuer-geburtshilfe/elterninfo/wochenbettstation/
11	NM05: Mutter-Kind-Zimmer <i>Familienzimmer in der Klinik für Geburtshilfe, in der Kinderklinik werden alle Kinder mit Begleitperson untergebracht</i>
12	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) <i>Mitaufnahme bei medizinisch begründeter Notwendigkeit. Weitere Möglichkeiten je nach Bettenkapazität.</i>
13	NM64: Schule über elektronische Kommunikationsmittel, z.B. Internet <i>WLAN/HotSpot steht in ausgewiesenen Bereichen zur Verfügung. Darüber hinaus Internet in den Privatzimmern sowie Familienzimmern, so haben Eltern die Möglichkeit mit dem Klassenlehrer oder der Klassenlehrerin bezüglich Hausaufgaben etc. in Kontakt zu treten.</i>

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Das Prinzip der Barrierefreiheit berücksichtigt, dass nicht nur Menschen mit Behinderung, sondern auch ältere Menschen oder Personen mit Kleinkindern Räumlichkeiten frei und ohne Behinderung nutzen können. Es beinhaltet aber nicht nur die baulich gestaltete Umwelt, sondern auch die Barrieren, die aufgrund von Sprachproblemen entstehen können. Das FNK bemüht sich, die Bedürfnisse aller Menschen zu berücksichtigen.

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Sebastian Dorgerloh
Telefon	0211 409 2100
Fax	0211 409 2113
E-Mail	dorgerloh@kaiserswerther-diakonie.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit
1	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen <i>Gehören zum Standard der Ausstattung</i>
2	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerichten Sanitäranlagen <i>Gehören zum Standard der Ausstattung</i>

#	Aspekte der Barrierefreiheit
3	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) <i>Im FNK werden elektrisch verstellbare Betten eingesetzt. Für alle Betten ist eine Bettverlängerung möglich. Bei Bedarf können bariatrische Spezialbetten zur Verfügung gestellt werden.</i>
4	BF21 - Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter <i>Lagerungs- und Bewegungshilfen sowie entsprechende Toiletten- und Rollstühle stehen den Patient:innen und Pflegekräften zur Verfügung. Nachthemden und Matratzen in Übergröße stehen zur Verfügung.</i>
5	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten <i>Entsprechende Blutdruckmanschetten sind vorhanden.</i>
6	BF18 - OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische <i>Schwerlastsäulen im OP, Tragkraft der OP-Tische bis 250 kg</i>
7	BF11 - Besondere personelle Unterstützung <i>Das FNK arbeitet mit den "Grünen Damen" der Evangelischen Krankenhaushilfe sowie Ehrenamtlichen zusammen.</i>
8	BF26 - Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal <i>Im FNK ist eine Liste mit Mitarbeitenden zentral hinterlegt, die bei Bedarf dolmetschen können.</i>
9	BF24 - Diätetische Angebote <i>Diät- und Ernährungsberatung werden begleitend zur stationären Behandlung im Krankenhaus durch Diätassistentinnen durchgeführt. Für ältere Menschen mit/ohne kognitive Beeinträchtigung wird das Angebot der Seniorenkost bereitgestellt.</i>
10	BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung
11	BF14 - Arbeit mit Piktogrammen <i>Entsprechend der gesetzlichen Vorgaben, z.B. Brandschutz. Piktogramme, die Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen zur Orientierung im Krankenhausalltag unterstützen sollen, stehen zur Verfügung.</i>
12	BF02 - Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift <i>Im Neubau / Funktionstrakt</i>
13	BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) <i>Im Neubau / Funktionstrakt</i>
14	BF30 - Mehrsprachige Internetseite <i>Die Startseite des Florence-Nightingale-Krankenhauses kann in Englisch dargestellt werden.</i>
15	BF32 - Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung <i>Raum der Stille</i>

#	Aspekte der Barrierefreiheit
16	BF15 - Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung <i>4. Etage: Demenzsensible Zimmer, Tagesbetreuungsraum für Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung</i>
17	BF16 - Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung <i>Ehrenamtliche Mitarbeitende für tagesstrukturierende Maßnahmen</i>
18	BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
19	BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
20	BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen <i>Insgesamt stehen 12 Behindertenparkplätze zur Verfügung, davon 8 in unmittelbarer Nähe zum Haupteingang, 4 im neugebauten Parkhaus und 4 auf dem Parkplatz der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.</i>
21	BF37 - Aufzug mit visueller Anzeige <i>In den meisten Aufzügen ist eine Stockwerkanzeige integriert.</i>

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

In der Aus-, Fort- und Weiterbildung für die einzelnen medizinischen Berufe ist unser Krankenhaus sehr aktiv. Regelmäßige Weiterbildungsveranstaltungen mit den eigenen Ärzt:innen und auch niedergelassenen Mediziner:innen garantieren einen immer aktuellen Wissensstand.

Die Chefärzt:innen des Florence-Nightingale-Krankenhauses nehmen zum Teil Dozenturen / Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten wahr.

Als Akademisches Lehrkrankenhaus der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf (HHU) bietet das Florence-Nightingale-Krankenhaus (FNK) Studierenden der Medizin eine praxisnahe Ausbildung im sechsten Studienjahr an.

In Kooperation mit der Fliebler Fachhochschule Düsseldorf bietet das Florence-Nightingale-Krankenhaus die Möglichkeit einer Doppelqualifikation zum/r Pflegefachmann/Pflegefachfrau mit gleichzeitigem Erwerb des akademischen Grades Bachelor of Arts (B.A.). Im Florence-Nightingale-Krankenhaus erfolgt die praktische Ausbildung der akademisch auszubildenden Pflegefachpersonen.

Pflegende mit akademischem Grad etablieren Advanced Nursing Practice (ANP) und implementieren evidenzbasierte Pflege im Florence-Nightingale-Krankenhaus. Außerdem kooperieren sie mit weiteren Fachhochschulen und Universitäten, erfüllen Lehraufträge und nehmen an Forschungsvorhaben teil.

In Kooperation mit der Fliebler-Fachhochschule absolvieren darüber hinaus auch Studierende der Hebammenkunde die praktische Ausbildung im Florence-Nightingale-Krankenhaus.

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
1	FL01 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten <i>Die Chefärzt:innen verschiedener Kliniken, sowie die Berufsgruppe der Pflegenden haben Dozenturen und Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten.</i>

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
2	FL02 - Dozenten/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen <i>Mitarbeitende der verschiedenen Berufsgruppen haben Dozenten und Lehrbeauftragungen an Hochschulen (u.a. an der Fliedner Fachhochschule).</i>
3	FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) <i>Das FNK als Lehrkrankenhaus der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf bietet angehenden Ärzt:innen in den verschiedenen Phasen des klinischen Studienabschnittes eine praxisnahe und lehrreiche Ausbildung.</i>
4	FL04 - Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten <i>Eine Vielzahl unserer Kliniken arbeitet projektbezogen mit Hochschulen wie auch Universitäten zusammen.</i>
5	FL05 - Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien <i>Eine Studienteilnahme erfolgt durch die Onkologie und die Thoraxchirurgie.</i>
6	FL06 - Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien <i>Eine Studienteilnahme erfolgt durch eine Vielzahl unserer Kliniken.</i>
7	FL07 - Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien <i>Unsere Klinik für Thoraxchirurgie ist an der Initiierung und Leitung einer multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studie beteiligt.</i>
8	FL08 - Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher <i>Es erfolgen Publikationen und Beiträge in Lehrbüchern durch den ärztlichen Dienst sowie durch die Pflegeexperten APN des Florence-Nightingale-Krankenhaus.</i>
9	FL09 - Doktorandenbetreuung <i>Viele unserer Chefärzt:innen übernehmen die Betreuung von Doktoranden.</i>

Unsere zertifizierten Organkrebszentren im Florence-Nightingale-Krankenhaus (Gynäkologisches Krebszentrum, Interdisziplinäres Darmkrebszentrum und Lungenkrebszentrum) haben ein gemeinsames Ziel - die Versorgung von Patient:innen mit einer onkologischen Erkrankung in allen Phasen der Behandlung zu verbessern. Dazu beteiligen sich die Zentren an wissenschaftlichen Studien. Darüber hinaus erfolgt durch die Klinik für Kinderchirurgie eine Teilnahme an den beiden Fehlbildungsregistern CureNET (seit Bestehen) und KiRaFe. Die Klinik für Thoraxchirurgie beteiligt sich an der Onco-Studie.

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Der Bereich "Bildung und Erziehung" der Kaiserswerther Diakonie hat eine über 180-jährige Tradition. Ausbildung und Praktika-Einsätze werden zum Teil im Florence-Nightingale-Krankenhaus geleistet. Der Kaiserswerther Diakonie sind u.a. angegliedert:

- Die Pflegeschulen in [Düsseldorf](#), [Krefeld](#) und [Mülheim an der Ruhr](#)
- Die Schulen für operative Fachberufe
- [Schule für Diätassistenten](#) und die [Schulen für Podologie](#)
- Die [Kaiserswerther Seminare](#) als Zentrum für Fort- und Weiterbildungen, insbesondere für Berufe im Gesundheitswesen

- Ausbildungslehrgänge für unterschiedliche soziale Berufe: [Berufskolleg für Gesundheit und Sozialwesen](#)
- Die [Fliedner Fachhochschule](#), eine private Fachhochschule mit den Schwerpunkten Gesundheit, Erziehung, Bildung und Management.

Näheres entnehmen Sie bitte den entsprechenden Internetauftritten.

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB17 - Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin <i>Pflegefachassistenten (PfA) werden in unseren Pflegeschulen in Düsseldorf, Krefeld und Mülheim an der Ruhr ausgebildet.</i>
2	HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) <i>In der Schule für operative Fachberufe. Ebenfalls ist eine Ausbildung zum/r Chirurgisch technischen Assistenten/in (CTA) möglich.</i>
3	HB11 - Podologe und Podologin <i>Schule für Podologie.</i>
4	HB16 - Diätassistent und Diätassistentin <i>In der Schule für Diätassistenten in Ratingen.</i>
5	HB15 - Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (ATA) <i>In der Schule für operative Fachberufe.</i>
6	HB19 - Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner <i>Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner werden in unseren Pflegeschulen in Düsseldorf, Krefeld und Mülheim an der Ruhr ausgebildet.</i>
7	HB20 - Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc. <i>Die Fliedner Fachhochschule bietet die Möglichkeit einer Doppelqualifikation zum/r Pflegefachmann/ Pflegefachfrau mit gleichzeitigem Erwerb des akademischen Grades Bachelor of Arts (B. A.)</i>
8	HB10 - Entbindungspfleger und Hebamme <i>Fliedner Fachhochschule</i>

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	556
---------------	-----

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	22945
Teilstationäre Fallzahl	245
Ambulante Fallzahl	66524
StäB. Fallzahl	0

A-11 Personal des Krankenhauses

Hier gibt das Krankenhaus seine personelle Ausstattung in Vollkräften umgerechnet auf den Jahresdurchschnitt an.

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt				181,89
Beschäftigungsverhältnis	Mit	181,89	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	24,52	Stationär	157,37

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt				93,2
Beschäftigungsverhältnis	Mit	93,2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	20,22	Stationär	72,98

Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt				1,06
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,06	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,06

- davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt				1,06
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,06	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,06

A-11.2 Pflegepersonal

Im Florence-Nightingale-Krankenhaus werden Menschen mit akuten, episodischen, chronischen oder unheilbaren Erkrankungen und/oder mit besonderen Schwierigkeiten durch professionelle Pflegefachkräfte in den unterschiedlichen Fachkliniken beraten, behandelt, gepflegt, betreut, unterstützt und begleitet. Dies gilt für alle Altersgruppen vom Ungeborenen bis zum betagten Menschen.

Wir haben uns zum Ziel gesetzt, Ihre Gesundheit zu fördern und zu erhalten und somit gesundheitlichem Schaden vorzubeugen. Wir unterstützen Sie in der Behandlung und im Umgang mit Auswirkungen von Krankheiten und deren Therapien mit dem Ziel, bestmögliche Behandlungs- und Betreuungsergebnisse und Lebensqualität zu erreichen. Somit beinhaltet unser Pflegeverständnis vier grundlegende Aufgaben:

- Gesundheit fördern,
- Krankheit verhüten,
- Gesundheit wiederherstellen und
- Leiden lindern.

Für die tägliche Arbeit der professionellen Pflegefachkräfte im Florence-Nightingale-Krankenhaus ist der Ethikkodex der Internationalen Vereinigung der Pflegenden (ICN) handlungsleitend. Danach ist die Achtung der Menschenrechte, einschließlich des Rechts auf Leben, auf Würde und auf respektvolle Behandlung untrennbarer Inhalt von Pflege. Damit die Vision der wissenschaftlich verankerten und nachhaltig wirksamen Gesundheits- und Krankenpflege im Florence-Nightingale-Krankenhaus handhabbar, verstehbar und sinnhaft gestaltet werden kann, bedarf es der ständigen Reflektion und Anpassung des pflegerischen Handelns in der Praxis.

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 38,5

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

Gesamt				323,7
Beschäftigungsverhältnis	Mit	292,54	Ohne	31,16
Versorgungsform	Ambulant	22,67	Stationär	301,03

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt				84,21
Beschäftigungsverhältnis	Mit	73,66	Ohne	10,55
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	84,21

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

Gesamt				68,94
Beschäftigungsverhältnis	Mit	66,6	Ohne	2,34
Versorgungsform	Ambulant	2,25	Stationär	66,69

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				17,35
Beschäftigungsverhältnis	Mit	16,11	Ohne	1,24
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	17,35

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt				5,35
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,35	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,35

Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt				4
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4

Pflegefachfrauen B. Sc. und Pflegefachmänner B. Sc. (7-8 Semester)

Gesamt				1,25
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,25	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,25	Stationär	1

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

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

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt				2,6
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,6	Ohne	0

Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,6
Ohne Fachabteilungszuordnung				
Gesamt				0,6
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,6	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,6

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

Gesamt				1,7
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,7	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,35	Stationär	1,35

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				32,49
Beschäftigungsverhältnis	Mit	31,4	Ohne	1,09
Versorgungsform	Ambulant	1,9	Stationär	30,59

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Gesamt				5
--------	--	--	--	---

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

Gesamt				14,2
Beschäftigungsverhältnis	Mit	14,2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	14,2
Ohne Fachabteilungszuordnung				
Gesamt				13,8
Beschäftigungsverhältnis	Mit	13,8	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	13,8

Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten (Ausbildungsdauer drei Jahre) in Vollkräften

Gesamt				2,3
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,3	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,3	Stationär	2

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				59,94
Beschäftigungsverhältnis	Mit	59,94	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	31,9	Stationär	28,04
Ohne Fachabteilungszuordnung				
Gesamt				6,65
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,65	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,25	Stationär	5,4

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

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Gesamt				5,52
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	3,51	Stationär	2,01

Klinische Neuropsychologinnen und Klinische Neuropsychologen

Gesamt				0,73
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,73	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,73

Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten

Gesamt				3,46
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,46	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,77	Stationär	2,69

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

Gesamt				0,9
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,9	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,9	Stationär	0

Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG)

Gesamt				0,85
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,85	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,38	Stationär	0,47

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

Gesamt				9,62
Beschäftigungsverhältnis	Mit	9,62	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,14	Stationär	7,48

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Gesamt				2,69
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,69	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,13	Stationär	2,56

Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt				5,83
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,83	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,07	Stationär	4,76

Genesungsbegleitung

Gesamt	0,42 ¹⁾		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	Ohne	
Versorgungsform	Ambulant	Stationär	

1) Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Gesamt	2		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0 ¹⁾	Ohne 2
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär 2

1) in Kooperation

SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Gesamt	2,49		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,49	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	1,83 ¹⁾	Stationär 0,66

1) im Sozialpädiatrischem Zentrum

SP13 - Kunsttherapeutin und Kunsttherapeut

Gesamt	5,79 ¹⁾		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,79	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	0,23	Stationär 5,56

1) inklusive Kreativtherapeuten

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

Gesamt	1,41 ¹⁾		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,41	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	1,41	Stationär 0

1) im Sozialpädiatrischen Zentrum

SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

Gesamt	2		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	0,39	Stationär 1,61

SP16 - Musiktherapeutin und Musiktherapeut

Gesamt	1,34		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,34	Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant	0,08	Stationär 1,26

SP18 - Orthopädiemechanikerin und Bandagistin und Orthopädiemechaniker und Bandagist/Orthopädieschuhmacherin und Orthopädieschuhmacher

Gesamt				1 ¹⁾
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0	Ohne	1
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

1) in Kooperation

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt				11,78 ¹⁾
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,78	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,43	Stationär	11,35

1) inklusive: Motopäd:innen, Bewegungs- und Tanztherapeut:innen im SPZ und der PSY

SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

Gesamt				5,53
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,53	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	3,51	Stationär	2,02

SP24 - Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut

Gesamt				3,46
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,46	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,77	Stationär	2,69

SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

Gesamt				5,64
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,64	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,64

SP26 - Sozialpädagogin und Sozialpädagoge

Gesamt				4,59
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,59	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,07	Stationär	3,52

SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

Gesamt				8,4 ¹⁾
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,4

1) Personal mit Weiterbildung: "Pflegeexperte Stoma, Kontinenz, Wunde" oder auf den Stationen als Multiplikatoren eingesetzt

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Gesamt				10 ¹⁾
---------------	--	--	--	------------------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	10	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10

1) Personal mit Weiterbildung: "Pflegeexperte Stoma, Kontinenz, Wunde" oder auf den Stationen als Multiplikatoren eingesetzt

SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta

Gesamt				3,93
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,93	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,42	Stationär	3,51

SP35 - Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater

Gesamt				1
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

SP36 - Entspannungspädagogin und Entspannungspädagoge/Entspannungstherapeutin und Entspannungstherapeut/Entspannungstrainerin und Entspannungstrainer (mit psychologischer, therapeutischer und pädagogischer Vorbildung)/Heileurhythmielehrerin und Heileurhythmielehrer/Feldenkraislehrerin und Feldenkraislehrer

Gesamt				9,4 ¹⁾
Beschäftigungsverhältnis	Mit	9,4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	9,4

1) Weitergebildete Pflegekräfte der Klinik f. PSY

SP42 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie

Gesamt				0,52
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,52	Stationär	0

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

Gesamt				0,99 ¹⁾
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,99	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,99	Stationär	0

1) Funktionsdiagnostik im SPZ: EEG + Hör- und Sehtests

SP54 - Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

Gesamt				0,9
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,9	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,9	Stationär	0

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

Gesamt				11,44
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,44	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	11,44

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

Gesamt				8,5
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0	Ohne	8,5 ¹⁾
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,5

1) in Kooperation

SP57 - Klinische Neuropsychologin und Klinischer Neuropsychologe

Gesamt				0,73
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,73	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,73

SP58 - Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Abs. 3, Nr. 3 PsychThG)

Gesamt				0,84
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,84	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,38	Stationär	0,46

SP60 - Personal mit Zusatzqualifikation Basale Stimulation

Gesamt				22,98
Beschäftigungsverhältnis	Mit	22,98	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	22,98

SP61 - Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik

Gesamt				62,11 ¹⁾
Beschäftigungsverhältnis	Mit	62,11	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	62,11

1) Zusatzqualifikation ist für uns definiert als: Teilnahme an Grund- bzw. Aufbaukursen. Ergänzend sind im FNK eine Kinaesthetics Trainerin und Peer-Tutoren angestellt

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

Die Sicherheit unserer Patient:innen hat für uns oberste Priorität. Um potenzielle Risiken für Patient:innen zu erkennen und zu minimieren, nutzen wir ein effektives und nachhaltiges Risikomanagementsystem. Dadurch stellen wir sicher, dass Risiken und Gefahrenquellen im klinischen Alltag frühzeitig erkannt werden und wir befähigt sind mit Risiken umzugehen.

A-12.1 Qualitätsmanagement

Qualität schafft Vertrauen. Wir wollen mit der Qualität des Florence-Nightingale-Krankenhauses überzeugen und bieten Patient:innen eine zuwendungsorientierte, medizinisch und pflegerisch hochwertige Versorgung. Unser Ziel ist die kontinuierliche Verbesserung unserer Behandlungen und Leistungen, durch ein strukturiertes Qualitätsmanagement mit der einhergehenden kontinuierlichen Prozessoptimierung. Zu den wichtigsten Aufgaben unserer Klinik gehört, die Sicherheit unserer Patient:innen zu gewährleisten.

Um eine hohe Behandlungsqualität zu erreichen und sicherzustellen, lassen wir diese regelmäßig durch unabhängige Zertifizierungsgesellschaften überprüfen. Die Umsetzung festgelegter Anforderungen ist anhand von Zertifikaten der Kliniken und Zentren unseres Krankenhauses zu erkennen. Diese Spezialisierungen garantieren extern überprüfte Behandlungsqualität und festgelegte Standards.

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung
Titel, Vorname, Name	Tobias Tekolf
Telefon	0211 409 3587
Fax	0211 409 3509
E-Mail	tekolf@kaiserswerther-diakonie.de

A-12.1.2 Lenkungs-gremium

Lenkungs-gremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungs-gremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht	Ja
---	----

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Betriebsleitung des FNK, Leitung Qualitätsmanagement, Qualitätsmanagementbeauftragte
Tagungsfrequenz des Gremiums	andere Frequenz

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

Damit sich unsere Patient:innen sicher und wohl fühlen, wurden im Florence-Nightingale-Krankenhaus entsprechende Rahmenbedingungen für das klinische Risikomanagement geschaffen.

Mit dem Ziel die Patientensicherheit noch weiter zu erhöhen, werden unter Einbeziehung der Patientenperspektive Risiken identifiziert, analysiert und bewertet sowie präventive Maßnahmen geplant. Durch die Ableitung und Umsetzung der Präventionsmaßnahmen werden Risiken reduziert. Die Mitarbeitenden werden regelmäßig und zeitnah in die Umsetzung dieser Aktivitäten einbezogen.

Für die Etablierung, Koordination und Steuerung des Klinischen Risikomanagements in unserem Krankenhaus wurden zwei zertifizierte Klinische Risikomanager:innen ausgebildet. Die genutzten Instrumente des klinischen Risikomanagements werden in den Folgekapiteln erläutert.

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person	eigenständige Position für Risikomanagement
--	---

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragte und Klinische Risikomanagerin
Titel, Vorname, Name	Caroline Riedel
Telefon	0211 409 2184
Fax	0211 409 2168
E-Mail	riedel@kaiserswerther-diakonie.de

A-12.2.2 Lenkungsremium

Lenkungsremium

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

ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche

Betriebsleitung, Leitung Qualitätsmanagement, Klinische Risikomanager:innen

Tagungsfrequenz des Gremiums

bei Bedarf

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Um potenzielle Risiken zu erkennen und zu minimieren, nutzen wir ein effektives und nachhaltiges Risikomanagementsystem.

Dieses ist darauf ausgerichtet, unsere Organisation bezüglich Risiken und Chancen zu steuern. Zu diesem Zweck finden verschiedene Instrumente Einsatz.

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Prozess 102: "Vorbeugemaßnahmen / Umgang mit Risiken und Chancen" Letzte Aktualisierung: 21.06.2023
2	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
3	RM04: Klinisches Notfallmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Prozess 35: "Notfallmanagement" Letzte Aktualisierung: 07.12.2022
4	RM05: Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Prozess 26: "Akutschmerztherapie für operative erwachsene Patient:innen", Standard: "Postoperative Schmerztherapie im Kindes- und Jugendalter", Standard: "Postoperative Schmerztherapie der Klinik für Thoraxchirurgie" Letzte Aktualisierung: 29.07.2024
5	RM06: Sturzprophylaxe Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Prozess 45.3: "Pflegeprozess - Nationaler Expertenstandard: Sturzprophylaxe" und "Sturzprophylaxe Neugeborene" Letzte Aktualisierung: 02.05.2022

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
6	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Prozess 45.2: "Pflegeprozess - Nationaler Expertenstandard: Dekubitusprophylaxe" Letzte Aktualisierung: 10.05.2022
7	RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Handlungsleitfaden Fixierung und Sicherungsmaßnahmen in der Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik Letzte Aktualisierung: 16.01.2024
8	RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Prozess 60: "Medizinprodukte" Letzte Aktualisierung: 13.12.2023
9	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
10	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
11	RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
12	RM14: Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: "Verfahrensweisung zu den Abläufen in der Perioperativen Behandlungseinheit (POBE)" Letzte Aktualisierung: 03.05.2021
13	RM15: Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: "Verfahrensweisung zu den Abläufen in der Perioperativen Behandlungseinheit (POBE)" Letzte Aktualisierung: 03.05.2021
14	RM16: Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: "Verfahrensweisung zu den Abläufen in der Perioperativen Behandlungseinheit (POBE)" (Team-Time-Out), Verfahrensweisung "Patientenidentifikationsarmbänder im FNK" und Verfahrensweisung "Vermeidung von Eingriffsverwechslungen" Letzte Aktualisierung: 23.05.2023
15	RM17: Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: "Verfahrensweisung zu den Abläufen in der Perioperativen Behandlungseinheit (POBE)" (Team-Time-Out) und QM-Prozess 24 "Prämedikation und Anästhesie" Letzte Aktualisierung: 21.12.2022
16	RM18: Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Prozess 38: "Multiprofessionelles Verlegungs- und Entlassungsmanagement" und Verfahrensweisung "Entlassungsgespräch" Letzte Aktualisierung: 21.11.2023

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- ☒ Tumorkonferenzen
- ☒ Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- ☒ Palliativbesprechungen
- ☒ Qualitätszirkel

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

CIRS steht für "Critical-Incident-Reporting-System". Dieses ist ein anonymes Lern- und Berichtssystem für kritische Ereignisse in der Patientenversorgung.

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: 12.04.2023
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: bei Bedarf

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

Ausfallkonzepte (Kinderintensivstation, Linksherzkathetermessplatz). Betriebsanweisung zur Entsorgung von bes. Abfällen. Anschaffung Krabbelbetten u. Austausch Absauggeräte (Kinderklinik). Konzeptrevision M&M-Konferenzen. One-Minute-Fortbildungen (Entfernung zentraler Venenzugänge, Luftembolie, Absetzen Notfallalarm, Medikamentenverwechslung). MA-Schulungen. Sensibilisierung der MA durch regelmäßige "Newsletter" zum Risikomanagement. Anpassung des Notfallmanagements mit Kooperationspartnern.

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Das Florence-Nightingale-Krankenhaus beteiligt sich mit Eingaben an CIRS-NRW ("Critical-Incident-Reporting-System Nordrhein-Westfalen"). [CIRS-NRW](#) ist eine Plattform für gemeinsames Lernen. Diese soll dazu beitragen, dass über kritische Ereignisse offen gesprochen und aus ihnen gelernt wird. CIRS-NRW richtet sich an alle in der Gesundheitsversorgung tätigen Personen. Wege zur Vermeidung von Risiken sollen diskutiert und Lösungsstrategien erarbeitet werden. Somit besteht die Möglichkeit, nicht nur aus dem einrichtungsinternen CIRS, sondern auch aus den Berichten und kritischen Ereignissen anderer Krankenhäuser und Einrichtungen zu lernen. Zu diesem Zweck leitet CIRS-NRW die Fälle an das Krankenhaus-CIRS-Netz Deutschland, CIRSmedical.de und CIRSmedical Anästhesiologie weiter. Perspektivisch verfolgt CIRS-NRW das Ziel, die Sicherheitskultur in NRW zu verbessern und die Patientensicherheit zu fördern.

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem

Ja

Genutzte Systeme

#	Bezeichnung
1	EF06: CIRS NRW (Ärzttekammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Apothekerkammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer)

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet

Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums

halbjährlich

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

Die Klinikhygiene des Florence-Nightingale-Krankenhauses plant, regelt und überprüft die Einhaltung hygienischer Maßnahmen analog der gesetzlichen Vorgaben und nach dem aktuellen Stand der Wissenschaft.

Neben der Vermeidung und Erkennung von nosokomialen Infektionen stellen die Erarbeitung verbindlicher und transparenter Verfahrensanweisungen und Standards, welche im Hygieneplan hinterlegt sind sowie die fach- und abteilungsübergreifende Beratung und Begleitung wichtige Aufgaben dar.

Zu den weiteren Aufgaben der Klinikhygiene gehören:

- Erarbeitung von Maßnahmen im Umgang mit infektiösen Patienten und Patientinnen mit multiresistenten Erregern
- Surveillance nosokomialer Infektionen und von Erregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen sowie des Antibiotikaverbrauchs
- Untersuchungen von Infektionshäufungen und Ausbruchsmanagement
- Durchführung krankenhaushygienischer Begehungen
- Analyse und Optimierung von diversen, die Hygiene betreffenden, Arbeitsprozessen
- Beurteilung der hygienischen Kontrollen der Wasser- und Luftversorgung
- Beratung bei Bau- und Umbaumaßnahmen
- Durchführung der Hygiene-Pflichtschulungen und Fortbildung der Mitarbeitenden
- Ausbruchsmanagement
- Beratung der Mitarbeitenden sowie der Patient:innen und Angehörigen zur Infektionsprävention

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)

2

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben

Nein

Anzahl (in Personen)

12

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben

Nein

Anzahl (in Personen)

4

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	17

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 / Vorsitzender
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Sönke Frey
Telefon	0211 409 5000
Fax	0211 409 5001
E-Mail	frey@kaiserswerther-diakonie.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

Wir sind Mitglied bei, bzw. nehmen teil an:

- Teilnahme bei der "Aktion Saubere Hände"
- Teilnahme im ABS-Netzwerk Westdeutschland
- Teilnahme am MRE-Netzwerk Düsseldorf

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

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

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

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

Auswahl Ja

Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe 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 Wundauflage	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 Allgemeinstationen erhoben Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag) 31

Intensivstationen

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag) 136

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>Statistische Erfassung von im Krankenhaus erworbenen Infektionen. Die Ergebnisse werden auf Bundesebene verglichen. Teilnahme an folgenden KISS-Modulen: MRSA, CDI, HAND, ITS, OP und NEO</i>
2	HM03: Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen Name: MRE-Netzwerk Düsseldorf und ABS-Netzwerk Westdeutschland
3	HM04: Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) Teilnahme ASH: Teilnahme (ohne Zertifikat) <i>Mit der Teilnahme verpflichtet sich das Krankenhaus alle Mitarbeitenden sowie alle Patient:innen und Besucher zu einer wirksamen Händedesinfektion zu motivieren.</i>
4	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten Frequenz: jährlich <i>Externer Anbieter mit eigener Qualitätssicherung.</i>
5	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen Frequenz: jährlich <i>Jährliche Teilnahme der Mitarbeitenden an einer Hygieneschulung. Für neue Mitarbeitende werden monatlich Hygiene-einführungsschulungen durchgeführt.</i>

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

- ☒ CDAD-KISS
- ☒ HAND-KISS
- ☒ ITS-KISS
- ☒ MRSA-KISS
- ☒ NEO-KISS
- ☒ OP-KISS
- ☒ SARI

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Ein patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement mit zügiger und transparenter Bearbeitung der Anliegen ist uns wichtig.

Jede/r Patient:in und Angehörige hat die Möglichkeit, seine Bedenken, Beschwerden und Anliegen direkt an jeden Mitarbeitenden des FNK weiterzugeben. Jeder Mitarbeitende ist für Sie ansprechbar und wird alles tun, um die Ursache für Ihre Beschwerde zu beheben oder das Lob- und Beschwerdemanagement als zuständige Stelle der Beschwerdekoordination einschalten.

Selbstverständlich kann auch schriftlich (per Post oder an Meinung@kaiserswerther-diakonie.de) mit uns Kontakt aufgenommen werden. Weitere Kontaktmöglichkeiten finden Sie auf unserer [Homepage](#).

Alle im Lob- und Beschwerdemanagement eingehenden Rückmeldungen erfassen wir anhand eines festgelegten Verfahrens. Dabei stellen wir sicher, dass Sie zeitnah eine Eingangsbestätigung und schnellstmöglich eine Antwort bzw. Stellungnahme erhalten.

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja
2	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/qualitaetsmanagement/ihre-meinung-ist-uns-wichtig/#c25373
3	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
5	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja https://app.intrafox-ee.de/external_intrafox.app?X=pn99P7cqy2 Über das verlinkte Online-Formular kann eine anonyme Rückmeldung an das FNK erfolgen.
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/qualitaetsmanagement/team-qualitaetsmanagement/#c25373

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
7	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja <i>i.d.R. erhalten Beschwerdeführer:innen innerhalb von 14 Tagen eine Rückmeldung.</i>
8	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/services-a-z/patientenfuersprecherin/ <i>Patientenfürsprecher:innen arbeiten ehrenamtlich. Sie sind vom Krankenhaus unabhängig und gehen den Anliegen der Patient:innen nach. Alle Sachverhalte werden vertraulich behandelt. Das Landeskrankenhausgesetz NRW beschreibt die Funktion des/r Patientenfürsprecher:in folgendermaßen: "Sie oder er prüft Anregungen und Beschwerden der Patient:innen und vertritt deren Anliegen. Er kann sich mit Einverständnis des/r betroffenen Patient:in jederzeit und unmittelbar an die zuständigen Stellen wenden".</i>
9	Patientenbefragungen	Ja https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/qualitaetsmanagement/ihre-meinung-ist-uns-wichtig/#c25373 <i>Alle Patientinnen, Patienten und ihre Angehörigen haben die Möglichkeit ihr Krankenhauserleben vor Ort über ein "Meinungskärtchen" zu bewerten und auf Basis des Schulnotensystems zu beurteilen. Dieses kann auch online ausgefüllt und abgeschickt werden. Patient:innen der zertifizierten Zentren werden im Anschluss an ihren Krankenhausaufenthalt befragt.</i>
10	Einweiserbefragungen	Ja <i>Alle 3 Jahre wird eine Einweiserbefragung durchgeführt.</i>

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Mitarbeiterin Qualitätsmanagement
Titel, Vorname, Name	Saskia Stegmaier
Telefon	0211 409 2133
Fax	0211 409 2168
E-Mail	stegmaier@kaiserswerther-diakonie.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Patientenfürsprecher
Titel, Vorname, Name	Götz Strassmann
Telefon	0211 409 0
Fax	0211 409 2584
E-Mail	patientenfuersprecher@kaiserswerther-diakonie.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	Arzneimittelkommission
------------------	------------------------

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt?	ja - eigenständige Position AMTS
---	----------------------------------

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefapothekerin und Vorsitzende der Arzneimittelkommission
Titel, Vorname, Name	Dr. rer. nat. Petra Kluge
Telefon	0211 919 4950
Fax	0211 919 3979
E-Mail	Petra.kluge@evk-duesseldorf.de

Vorsitzende der Arzneimittelkommission

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	1
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	3
Erläuterungen	Die Angaben beziehen sich auf Mitarbeitende der Gemeinschaftsapotheke des EVK-Düsseldorf, die im Rahmen der Herstellung individueller parenteralen Zubereitungen (z.B. für onkologische Patient:innen sowie Früh- und Neugeborene) tätig sind.

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	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
2	AS02: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder
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	AS05: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese - Verordnung - Patienteninformation - Arzneimittelabgabe -Arzneimittelanwendung - Dokumentation - Therapieüberwachung - Ergebnisbewertung) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA Umgang mit Arzneimitteln und Infusionen.VA Medikamentenmanagement. Letzte Aktualisierung: 09.09.2024 Erläuterungen: Ein digital unterstützter Medikamenten-Stellplatz ist in den Abteilungen etabliert. Entsprechende Mitarbeiter:innen-Schulungen wurden durchgeführt.
5	AS07: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatenname), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)
6	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)
7	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
8	AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln
9	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern
10	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

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
- ☒ Sonstiges: Stationen erhalten bei Produktumstellungen durch die Apotheke eine schriftliche Arzneimittelinformation zu den Medikamenten (bspw. Hinweis auf Teilbarkeit). Zubereitung von Risikoarzneimitteln wie patientenindivid. Zytostatikazubereitungen oder parenterale Ernährungslösungen für Früh- und Neugeborene durch pharmazeutisches Personal. Information für Pflegekräfte: "Zubereitung und Applikation von parenteral zu verabreichenden Antiinfektiva (Kurzinfusionen)"

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)
- ☒ Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System)
- ☒ Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe): Zenzy ermöglicht die elektron. patientenindividuellen Zytostatikaanforderungen basierend auf Therapieschemata, die mit den behandelnden Ärzten abgestimmt sind. Das Zenzy Arztmodul ist in allen Ambulanzen und Kliniken eingeführt. In AiDKlinik (Arzneimittelinformationssystem) finden sich Informationen zur Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln. Die Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke erfolgt ausschließlich für Risikoarzneimittel wie Methotrexat. Es findet bisher keine Unit-Dose-Versorgung statt.

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- ☒ Fallbesprechungen
- ☒ Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- ☒ Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
- ☒ Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)
- ☒ andere Maßnahme: 1. Antibiotic Stewardship / 2. ggfs. Produktänderungen oder Veränderung der Darreichungsform / 3. Verfahrensweisung: Medikamentengabe von ärztl. Anordnung bis Entlassung des Patienten

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.

Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Präventions- und Interventionsmaßnahmen vorgesehen?

Ja

Erläuterungen

Schutzkonzepte werden in der Praxis gelebt, die Mitarbeitenden sind sensibilisiert.

Schutzkonzept gegen Gewalt liegt vor

Auswahl

Ja

Schutzkonzepte

#	Schutzkonzept
1	SK01: Informationsgewinnung zur Thematik
2	SK03: Aufklärung
3	SK04: Verhaltenskodex mit Regeln zum achtsamen Umgang mit Kindern und Jugendlichen <i>Bearbeitung in den Quartalssitzungen der berufsgruppenübergreifenden Arbeitsgruppe Kinderschutz</i> Letzte Überprüfung: 20.09.2023
4	SK05: Altersangemessene Beschwerdemöglichkeiten
5	SK06: Spezielle Vorgaben zur Personalauswahl
6	SK07: Sonstiges (Prävention)
7	SK02: Fortbildungen der Mitarbeiter/-innen

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Ja <i>Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder</i> <i>Kooperationspartner Radiologie 360° am Standort FNK</i>
2	AA50 - Kapselendoskop	Keine Angabe erforderlich <i>Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung</i> <i>Funktionsbereich Endoskopie</i>
3	AA23 - Mammographiegerät	Keine Angabe erforderlich <i>Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse</i> <i>Kooperationspartner Radiologie 360° am Standort FNK</i>
4	AA33 - Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Keine Angabe erforderlich <i>Harnflussmessung</i> <i>Clinic mit Sensic (Mediwatch UK Ltd.) - Urologischer Messplatz: GYN-Ambulanz</i>
5	AA32 - Szintigraphiescanner/Gammasonde	Keine Angabe erforderlich <i>Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten</i> <i>Gammaspektrometriegerät im Zentral OP</i>
6	AA47 - Inkubatoren Neonatologie	Ja <i>Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)</i> <i>Kinderintensivstation</i>
7	AA38 - Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Ja <i>Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck</i> <i>Kinderintensivstation</i>
8	AA01 - Angiographiegerät/DSA	Ja <i>Gerät zur Gefäßdarstellung</i> <i>Kooperationspartner Radiologie 360° am Standort FNK</i>
9	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja <i>Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen</i> <i>Kooperationspartner Radiologie 360° am Standort FNK</i>

#	Gerätenummer	24h verfügbar
10	AA14 - Gerät für Nierenersatzverfahren	Ja <i>Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)</i> <i>Intensivstation</i>
11	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Nein <i>Hirnstrommessung</i> <i>Video-Doppelbild-Ableitung; Langzeit EEG</i>
12	AA21 - Lithotripter (ESWL)	Keine Angabe erforderlich <i>Stoßwellen-Steinzerstörung</i> <i>Funktionsbereich Endoskopie - Walz Lithotron EL-27</i>
13	AA57 - Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Keine Angabe erforderlich <i>Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik</i> <i>Funktionsbereich Endoskopie - Alair ATS 2000 Zentral-OP - Solero Microwave Tissue Ablation System (AngioDynamics) - Ablationsgerät</i>
14	AA69 - Linksherzkatheterlabor (X)	Ja <i>Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße</i> <i>Gemeinsam mit Kooperationspartner Radiologie 360° am Standort FNK</i>
15	AA71 - Roboterassistiertes Chirurgie-System	Keine Angabe erforderlich <i>Roboterassistiertes Chirurgie-System</i> <i>Zentral-OP - CORIN Omnibotics</i>
16	AA43 - Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Keine Angabe erforderlich <i>Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden</i> <i>Zentral-OP - Nim Response + C2</i>

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.

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?

Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung 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

Zuordnung zur jeweiligen Notfallstufe aufgrund der Erfüllung der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen Notfallversorgung (siehe A-14.2).

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Modul Notfallversorgung Kinder (erweitert)

Module der Speziellen Notfallversorgung Stufe 2

- ☒ SN02: Notfallversorgung Kinder (erweitert)

A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung

Erfüllt

Nein

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.

Nein

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.

Nein

Teil B

Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

In dem folgenden Kapitel erfahren Sie alles Wissenswerte über das Leistungs- und Behandlungsangebot der einzelnen Fachabteilungen im Florence-Nightingale-Krankenhaus.

Um für Sie optimale Bedingungen zu schaffen und eine bestmögliche Versorgung zu gewährleisten, arbeiten die Kliniken bereichsübergreifend zusammen und nutzen neueste Diagnose- und Behandlungsmethoden.



B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Zentrum für onkologische und minimalinvasive Chirurgie



Prof. Dr. med. Christian Möbius

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

Abteilungsart

Hauptabteilung

Name der
Organisationseinheit/Fachabteilung

Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Zentrum für
onkologische und minimalinvasive Chirurgie

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1550 - Allgemeine Chirurgie/Schwerp. Abdominal-/Gefäßchirurgie
2	1500 - Allgemeine Chirurgie

B-[1].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Christian Möbius
Telefon	0211 409 2502
Fax	0211 409 2602
E-Mail	moebius@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/klinik-fuer-allgemein-und-viszeralchirurgie-zentrum-fuer-onkologische-und-minimalinvasive-chirurgie/

B-[1].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
--	---

B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie - Zentrum für onkologische und minimalinvasive Chirurgie bietet unseren Patientinnen und Patienten höchste chirurgische Qualität in persönlicher Atmosphäre. Das hohe Maß an Qualität wird durch gewissenhafte Indikationsstellung, sorgfältige Operationen und professionelle Pflege erreicht. Die Notwendigkeit einer Operation bei malignen Tumoren oder einer möglichen Alternative wird in unserem Tumorboard gemeinsam mit Experten aus den diagnostischen und therapeutischen Fachdisziplinen besprochen. Der Behandlungsvorschlag wird dann anschließend dem/r Patient:in erläutert und mit ihm gemeinsam ein Therapiekonzept erstellt.

In der speziellen Viszeralchirurgie, wie z. B. Divertikulitis, Refluxerkrankung oder chronisch entzündliche Darmerkrankungen, behandeln wir die Patient:innen gemeinsam mit unseren Gastroenterologen, um in einem interdisziplinären Konsens die beste Therapie für unsere Patient:innen zu finden.

Die Operation selbst erfolgt unter modernsten Sicherheitsaspekten wie z. B. präoperativen Checklisten und höchsten Ansprüchen an die Hygiene. Angeschlossen ist eine Intensivstation (Chefärztin Prof. Dr. med. A. Gottschalk), Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie.

Operationsspektrum: Onkologische Chirurgie

- Magenkarzinome
- Schilddrüsenkarzinome
- Leberkarzinome (primäre und sekundäre)
- Kolorektale Karzinome

Allgemeinchirurgie

- Operative Therapie von chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (M. Crohn, Colitis Ulcerosa)
- Operative Therapie der Divertikulitis
- Erkrankungen der Schilddrüse
- Erkrankungen der Gallenblase
- Narbenbrüche
- Leistenbrüche
- Erkrankungen des Blinddarms
- Erkrankungen der Weichteile (Abszesse, Entzündungen, Geschwulste)
- Erkrankungen des Anorektums (Proktologie)

Minimalinvasive Chirurgie

- Chirurgie der Hochbetagten
- Fast Track Chirurgie

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC58 - Spezialsprechstunde <i>Proktologiesprechstunde, Herniensprechstunde, Refluxsprechstunde</i>
2	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
3	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
4	VC62 - Portimplantation
5	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
6	VC21 - Endokrine Chirurgie
7	VC24 - Tumorchirurgie
8	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie <i>Keine Pankreaschirurgie</i>
9	VC71 - Notfallmedizin
10	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs

Seit 2010 ist das Interdisziplinäre Darmkrebszentrum Düsseldorf-Kaiserswerth am Florence-Nightingale-Krankenhaus durch die Deutsche Krebsgesellschaft zertifiziert.

Als Hauptbehandlungspartner führen u.a. die Klinik für Gastroenterologie, Onkologie und Allgemeine Innere Medizin sowie die Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie strenge interne und externe Struktur- und Ergebnisqualitätskontrolle durch.

B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	1444
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 1.871

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen und die Kompetenzdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	154
2	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	117
3	K40.20	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	90
4	K42.9	Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän	84
5	K43.2	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	65
6	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	64
7	K35.8	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet	43
8	K40.91	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie	36
9	K61.0	Analabszess	35
10	K64.2	Hämorrhoiden 3. Grades	34
11	K80.00	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	28
12	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	27
13	K81.0	Akute Cholezystitis	22
14	L05.0	Pilonidalzyste mit Abszess	21
15	C18.2	Bösartige Neubildung: Colon ascendens	20
16	C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum	19
17	K60.3	Anal fistel	19
18	L02.4	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten	18
19	L02.2	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf	17
20	K56.5	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion	14
21	K56.7	Ileus, nicht näher bezeichnet	13
22	K35.30	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur	13

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
23	K57.22	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung	13
24	L72.1	Trichilemmalzyste	13
25	K35.31	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur	12
26	E04.2	Nichttoxische mehrknotige Struma	11
27	K43.90	Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	11
28	K40.30	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	10
29	R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	10
30	L02.3	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Gesäß	10

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	K40	Hernia inguinalis	295
2	K80	Cholelithiasis	158
3	K43	Hernia ventralis	88
4	K42	Hernia umbilicalis	86
5	K35	Akute Appendizitis	77
6	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	67
7	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	64
8	K57	Divertikulose des Darmes	53
9	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	48
10	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	40
11	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	40
12	K61	Abszess in der Anal- und Rektalregion	36
13	K60	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion	30
14	L05	Pilonidalzyste	29
15	K81	Cholezystitis	26
16	E04	Sonstige nichttoxische Struma	23
17	D17	Gutartige Neubildung des Fettgewebes	20
18	K62	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums	14
19	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	14
20	L72	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut	14
21	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	13
22	K50	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]	12
23	K82	Sonstige Krankheiten der Gallenblase	10

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
24	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	10
25	A46	Erysipel [Wundrose]	8
26	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	8
27	C16	Bösartige Neubildung des Magens	8
28	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	7
29	K44	Hernia diaphragmatica	7
30	K25	Ulcus ventriculi	6

B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
1	K40	Hernia inguinalis	295
2	K43	Hernia ventralis	88
3	K42	Hernia umbilicalis	86
4	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	67
5	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	64
6	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	8
7	C16	Bösartige Neubildung des Magens	8
8	K44	Hernia diaphragmatica	7
9	C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse	4
10	C15	Bösartige Neubildung des Ösophagus	< 4

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden nur die wesentlichen Prozeduren ausgewiesen

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	225
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	192
3	5-511.11	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge	188
4	8-919	Komplexe Akutschmerzbehandlung	171
5	5-932.43	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²	171
6	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	170

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
7	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	108
8	5-932.45	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 300 cm ² bis unter 400 cm ²	92
9	5-470.11	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)	77
10	5-572.1	Zystostomie: Perkutan	66
11	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	62
12	5-932.47	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 500 cm ² bis unter 750 cm ²	59
13	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	58
14	8-931.0	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung	57
15	1-651	Diagnostische Sigmoidoskopie	55
16	8-831.00	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd	55
17	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	44
18	5-490.1	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision	41
19	5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	39
20	5-932.42	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm ² bis unter 100 cm ²	38
21	5-98c.0	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Lineares Klammernahtgerät, offen chirurgisch, für die intrathorakale oder intraabdominale Anwendung	38
22	5-534.39	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal, mit Sublay-Technik	35
23	5-536.47	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik	35
24	5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	33
25	5-932.73	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²	32

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
26	5-534.36	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]	32
27	5-469.20	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch	32
28	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	32
29	5-455.41	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomose	31
30	5-462.1	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Ileostoma	29

B-[1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	482
2	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	302
3	5-511	Cholezystektomie	203
4	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	192
5	8-919	Komplexe Akutschmerzbehandlung	171
6	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	170
7	9-984	Pflegebedürftigkeit	166
8	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	117
9	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	114
10	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	108
11	5-469	Andere Operationen am Darm	107
12	5-470	Appendektomie	79
13	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	75
14	5-536	Verschluss einer Narbenhernie	74
15	5-98c	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme	74
16	5-572	Zystostomie	66
17	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	62
18	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	60
19	8-931	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes	57
20	1-651	Diagnostische Sigmoidoskopie	55
21	5-916	Temporäre Weichteildeckung	55
22	5-490	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion	47

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
23	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	43
24	5-541	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums	42
25	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	36
26	5-484	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung	34
27	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	32
28	5-491	Operative Behandlung von Analfisteln	30
29	5-462	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs	29
30	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	29

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Proktologiesprechstunde
4	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Herniensprechstunde
5	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Refluxsprechstunde
6	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Klinik für Notfall- und Akutmedizin

B-[1].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Klinik für Notfall- und Akutmedizin	VC71 - Notfallmedizin
2	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
3	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC21 - Endokrine Chirurgie
4	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
5	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
6	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen

#	Ambulanz	Leistung
7	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC62 - Portimplantation
8	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC14 - Speiseröhrenchirurgie
9	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC58 - Spezialsprechstunde
10	ambulante Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC24 - Tumorchirurgie
11	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
12	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VC21 - Endokrine Chirurgie
13	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
14	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
15	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
16	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VC62 - Portimplantation
17	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VC14 - Speiseröhrenchirurgie
18	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VC58 - Spezialsprechstunde
19	Ambulanzsprechstunde Allgemein- und Viszeralchirurgie	VC24 - Tumorchirurgie
20	Herniensprechstunde	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
21	Proktologiesprechstunde	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie

B-[1].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)	124
2	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	57
3	5-932.43	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²	53
4	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	25

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
5	5-399.7	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverteilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	22
6	5-534.1	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	12
7	5-534.03	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen	10
8	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	6
9	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	6
10	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	5
11	5-897.0	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision	5
12	5-932.45	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 300 cm ² bis unter 400 cm ²	4
13	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
14	5-894.1a	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken	< 4
15	5-894.15	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Hals	< 4
16	5-894.06	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss: Schulter und Axilla	< 4
17	5-894.1e	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Oberschenkel und Knie	< 4
18	5-894.16	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Schulter und Axilla	< 4
19	5-343.0	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Exzision von Weichteilen	< 4
20	5-894.18	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Unterarm	< 4
21	5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	< 4
22	5-490.1	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision	< 4
23	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch	< 4
24	5-894.1b	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Bauchregion	< 4
25	5-894.0d	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss: Gesäß	< 4
26	5-534.01	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Exstirpation einer Nabelzyste	< 4
27	1-100	Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie	< 4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
28	5-932.25	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 300 cm ² bis unter 400 cm ²	< 4
29	5-852.83	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision an Sehnen und Muskeln, epifaszial: Unterarm	< 4
30	5-852.a0	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Faszie: Kopf und Hals	< 4

B-[1].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	146
2	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	59
3	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	59
4	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	25
5	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	25
6	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	21
7	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	6
8	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	6
9	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	5
10	5-897	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis	5
11	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
12	5-490	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion	< 4
13	5-343	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand	< 4
14	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4
15	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	< 4
16	1-586	Biopsie an Lymphknoten durch Inzision	< 4
17	5-469	Andere Operationen am Darm	< 4
18	1-502	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision	< 4
19	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	< 4
20	1-653	Diagnostische Proktoskopie	< 4
21	1-100	Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie	< 4
22	3-613	Phlebographie der Gefäße einer Extremität	< 4
23	3-804	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens	< 4
24	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	< 4
25	3-822	Magnetresonanztomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
26	3-826	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	< 4
27	5-492	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals	< 4
28	5-491	Operative Behandlung von Analfisteln	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
29	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	< 4
30	5-531	Verschluss einer Hernia femoralis	< 4

B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		8,33	Fälle je VK/Person	186,804657
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,33	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,6	Stationär	7,73

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt			5,42	Fälle je VK/Person	299,585052
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,42	Ohne	0	
Versorgungsform	Ambulant	0,6	Stationär	4,82	

B-[1].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ06 - Allgemeinchirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung: Basisweiterbildung Chirurgie (gemeinsam mit: KC, TC, OR/UC)</i>
2	AQ13 - Viszeralchirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	AQ12 - Thoraxchirurgie

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF34 - Proktologie

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Aufgrund der Unterbringung unserer Patient:innen auf interdisziplinär belegten Stationen, werden für diese Fachabteilung keine Personalzahlen ausgewiesen. Wir verweisen auf die Angaben in Kapitel A-11.2

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,6 ¹⁾	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,6	Ohne	0
	Ambulant	0,6	Stationär	0

1) Allgemeinchirurgische Ambulanz

B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ06 - Master <i>Master of Arts</i>
5	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
6	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
7	PQ20 - Praxisanleitung

B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP08 - Kinästhetik
3	ZP09 - Kontinenzmanagement
4	ZP14 - Schmerzmanagement
5	ZP15 - Stomamanagement
6	ZP16 - Wundmanagement
7	ZP19 - Sturzmanagement
8	ZP27 - OP-Koordination/OP-Management

B-[2] Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie



Prof. Dr. med. Antje Gottschalk

B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart

Hauptabteilung

Name der
Organisationseinheit/Fachabteilung

Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3753 - Schmerztherapie
2	3600 - Intensivmedizin

B-[2].1.2 Ärztliche Leitung

Leistungsart

Leistungsart	Chefarzt / Chefärztin
--------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Antje Gottschalk
Telefon	0211 409 2300
Fax	0211 409 2037
E-Mail	gottschalka@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/de/leistungsspektrum/kliniken/klinik-fuer-anaesthesiologie-intensivmedizin-und-schmerztherapie.html

B-[2].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

B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Klinik führt alle Arten der modernen Allgemein- und Regionalanästhesie für das weit gefächerte Spektrum der operativen Fachabteilungen des Florence-Nightingale-Krankenhauses durch.

Besondere Erfahrung besteht auf dem Gebiet der Kinderanästhesie, der geburtshilflichen Anästhesie und der Anästhesie für thoraxchirurgische Eingriffe.

Insgesamt wurden in der Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie im Berichtsjahr bei stationären Patient:innen mehr als 9000 Anästhesien durchgeführt.

Nach großen Operationen werden die Patient:innen über mehrere Tage vom Akutschmerzdienst betreut. Die Schmerztherapie wird als "patientenkontrolliertes Verfahren" durchgeführt. Durch ständige Qualitätskontrollen wird der hohe Standard der postoperativen Therapie aufrechterhalten und weiter ausgebaut.

Im Bereich der Notfallmedizin beteiligen sich viele Ärzte unserer Klinik am Notarztdienst in Düsseldorf. Zwei Ärzte sind hauptamtlich dem Notarztdienst zugeteilt und können so Aspekte des Notarztwesens kennenlernen, die über die notfallmedizinische Akutversorgung hinausgehen.

Die unter anästhesiologischer Leitung stehende Intensivstation behandelt Patient:innen aus sämtlichen

Fachbereichen des FNK. Derzeit stehen dort 12 Beatmungsplätze auf der Intensivstation, sowie 8 Intermediate-Care-Betten zur Verfügung.

Besondere Versorgungsschwerpunkte:

- Kinderanästhesie
- Geburtshilfliche Anästhesie
- Anästhesie in der Thoraxchirurgie
- Intensivmedizin

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VN23 - Schmerztherapie
2	VI20 - Intensivmedizin
3	VC71 - Notfallmedizin

B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Für diese Fachabteilung sind hier keine Fallzahlen ausgewiesen, weil sie im Florence-Nightingale-Krankenhaus außer im Bereich der Intensivmedizin über keine eigenen Betten verfügt.

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Für diese Fachabteilung sind hier keine Diagnosen ausgewiesen, weil sie im Florence-Nightingale-Krankenhaus außer im Bereich der Intensivmedizin über keine eigenen Betten verfügt.

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Für diese Fachabteilung sind hier keine Prozeduren ausgewiesen, weil sie im Florence-Nightingale-Krankenhaus, außer im Bereich der Intensivmedizin, über keine eigenen Betten verfügt.

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Anästhesiesprechstunde / Prämedikationsambulanz

B-[2].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Anästhesiesprechstunde / Prämedikationsambulanz	VX00 - („Sonstiges“): PBM -- Patient Blood Management
2	Anästhesiesprechstunde / Prämedikationsambulanz	VX00 - („Sonstiges“): Aufklärungsgespräche, Beratung, Schmerzkonsile

B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu/entfällt

Leistung wird durch Kooperationspartner erbracht.

B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-
Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten

40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		29,8	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	29,8	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1 ¹⁾	Stationär	28,8

1) Anteil für die Anästhesiesprechstunde. Ambulante Operationen werden durch Kooperationspartner übernommen

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		11,52	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1 ¹⁾	Stationär	10,52

1) Anteil für die Anästhesiesprechstunde. Ambulante Operationen werden durch Kooperationspartner übernommen

B-[2].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ23 - Innere Medizin

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie
4	ZF30 - Palliativmedizin
5	ZF69 - Transplantationsmedizin

B-[2].11.2 Pflegepersonal

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

Gesamt		63,54	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	51,76	Ohne	11,78
Versorgungsform	Ambulant	0,5	Stationär	63,04

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

Gesamt		0,42	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,42	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,42

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

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

Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten (Ausbildungsdauer drei Jahre) in Vollkräften

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

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,2	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,2	Ohne	0
	Ambulant	1	Stationär	2,2

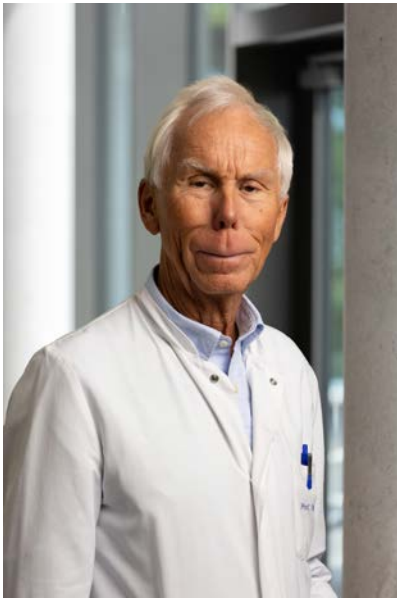
B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
2	PQ06 - Master <i>Master of Science und Master of Arts</i>
3	PQ02 - Diplom <i>Pflegepädagogik</i>
4	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
5	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
6	PQ20 - Praxisanleitung

B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP14 - Schmerzmanagement <i>Pain Nurse</i>
2	ZP16 - Wundmanagement
3	ZP18 - Dekubitusmanagement
4	ZP20 - Palliative Care
5	ZP22 - Atmungstherapie

B-[3] Klinik für Gynäkologie



Prof. Dr. med. Björn Lampe

B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Gynäkologie

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[3].1.2 Ärztliche Leitung

Leistungsart

Leistungsart	Chefarzt / Chefärztin
--------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe bis 30.09.2024
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Björn Lampe
Telefon	0211 409 2519
Fax	0211 409 2254
E-Mail	gynaekologie@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/klinik-fuer-gynaekologie/
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe ab 01.10.2024
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Ralf Schmitz
Telefon	0211 409 2517
E-Mail	schmitzra@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstr.
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf

B-[3].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
--	---

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

Die Klinik deckt den gesamten Bereich der operativen Frauenheilkunde einschließlich der operativen Therapie

bei Harninkontinenz und bei Beckenbodendefekten, Operationen von Krebserkrankungen des inneren und äußeren Genitals sowie bei Brustkrebs, Operationen bei gutartigen gynäkologischen Erkrankungen mit besonderem Schwerpunkt für minimal-invasive Verfahren ab.

Das Qualitätsmanagementsystem der Gynäkologie ist nach ISO 9001:2015 zertifiziert.

Gynäkologisches Krebszentrum

Der Schwerpunkt besteht in der Behandlung besonders ausgedehnter und weit fortgeschrittener Krebserkrankungen, bei denen der Krebs das Ursprungsorgan überschritten hat und bereits auf das Nachbargewebe / Organ übergegangen ist. Die Klinik hat für die Behandlung von Krebserkrankungen eine Bedeutung weit über die Region hinaus und gehört zu den ersten von der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) zertifizierten gynäkologischen Krebszentren. Als eine der wenigen Kliniken in Deutschland wurde sie auch von der European Society of Gynaecologic oncology (ESGO) als onkologisches Exzellenzzentrum zertifiziert. Zur optimalen Versorgung zählen zu unserem Team zwei Doppelfachärzte: eine Fachärztin für Gynäkologie und Urologie sowie ein Facharzt für Gynäkologie und Allgemeinchirurgie. Des Weiteren stellen wir unsere Karzinompatientinnen im wöchentlichen Tumorboard, sowie bei speziellen Fragestellungen dem nationalen Tumorboard vor. Hierbei werden auf Grundlage der aktuellen Leitlinien und neuester Studien die Patientenfälle durch ein nationales Expertenteam beraten und Therapieempfehlungen ausgesprochen.

Interdisziplinäres Beckenboden- und Kontinenzzentrum

Die Behandlung von Frauen mit Problemen der Harn- und Stuhlinkontinenz sowie funktionellen Störungen und Erkrankungen des Beckenbodens wurde 2014 von höchster Stelle ausgezeichnet und 2017 rezertifiziert: ClarCert, ein Tochterunternehmen der OnkoZert, hat die Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe als interdisziplinäres Beckenboden- und Kontinenzzentrum zertifiziert. Damit ist das FNK eines der ganz wenigen Krankenhäuser in Nordrhein-Westfalen, das diesen Titel führen darf. In unserem interdisziplinären Kontinenz- und Beckenbodenzentrum bieten wir Patientinnen gemeinsam mit PD Dr. Jacek Kociszewski, Chefarzt der Frauenklinik am Evangelischen Krankenhaus Hagen-Haspe, zweimal im Monat eine vertrauensvolle Beratung in Spezialsprechstunden an. Bei der Diagnostik und Therapie arbeiten wir fachübergreifend mit Gynäkologen, Urologen, Chirurgen, speziell ausgebildetem Pflegepersonal und Physiotherapeuten zusammen. Ein besonderer Vorteil für die Patientinnen ist die ständige Anwesenheit zweier Doppel-Fachärzte (Urologie/Gynäkologie Chirurgie/Gynäkologie) in unserer Abteilung. Sollte eine Operation zur Behandlung der Inkontinenz notwendig sein, wird diese von einem interdisziplinären Team aus Urologen und Gynäkologen geplant und durchgeführt.

Endoskopische Operationen

Die endoskopischen Operationsmethoden sind ein weiterer Schwerpunkt unserer Abteilung. Neben allen gängigen Routineeingriffen führen wir auch Karzinomoperationen wie die radikale nervenschonende Hysterektomie (Gebärmutterentfernung) und Lymphknotenentfernung durch.

Auch die endoskopisch-operative Behandlung der Gebärmuttersenkung zählt zu unserem Leistungsspektrum.

Brustzentrum

Frauen mit Brustkrebs können in Kooperation mit dem evangelischen Krankenhaus Mülheim behandelt werden. Durch die intensive Zusammenarbeit der diagnostischen (Radiologie) und den klinischen Abteilungen (Frauenheilkunde, Plastische Chirurgie, Hämatologie-Onkologie) bietet das Florence-Nightingale-Krankenhaus den betroffenen Frauen eine optimale Behandlung in allen Belangen der Erkrankung.

Medizinische Leistungsangebote

1	VG00 - („Sonstiges“): Behandlung von organübergreifenden Krebserkrankungen
2	VG00 - („Sonstiges“): Diagnostik und Therapie von Ovarialkarzinomen
3	VG05 - Endoskopische Operationen
4	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
5	VG07 - Inkontinenzchirurgie

#	Medizinische Leistungsangebote
6	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
7	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
8	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
9	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
10	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
11	VG15 - Spezialsprechstunde
12	VG16 - Urogynäkologie

Ambulantes Operieren

Das Spektrum der ambulant durchführbaren Operationen umfasst eine Vielzahl von Eingriffen, beispielsweise:

- Hysteroskopie (Gebärmutter Spiegelung)/hysteroskopische Operationen
- Abrasio (Ausschabung)
- Konisation (Kegelentnahme am Gebärmutterhals)
- Endoskopische Eingriffe an Eierstock/Eileiter sowie Gebärmutter
- Myomenukleation
- Supracervikale Hysterektomie (LASH)/ TLH
- Ovarialzystenentfernung
- Lösen von Verwachsungen
- Behandlung der Endometriose
- Sterilisation
- Überprüfung der Eileiterdurchgängigkeit
- Probeentnahmen am Genitale sowie der Brust, Behandlung der Harninkontinenz (TVT, TVTO)

B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	921
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 4.049

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden nur die wesentlichen Hauptdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	134
2	D25.9	Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet	59
3	N81.3	Totalprolaps des Uterus und der Vagina	58
4	C54.1	Bösartige Neubildung: Endometrium	49
5	C53.9	Bösartige Neubildung: Cervix uteri, nicht näher bezeichnet	44
6	C51.9	Bösartige Neubildung: Vulva, nicht näher bezeichnet	39

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
7	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	35
8	F64.0	Transsexualismus	33
9	D25.1	Intramurales Leiomyom des Uterus	26
10	N81.2	Partialprolaps des Uterus und der Vagina	22
11	N39.3	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]	22
12	N83.2	Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten	20
13	C54.9	Bösartige Neubildung: Corpus uteri, nicht näher bezeichnet	19
14	T83.1	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte oder Implantate im Harntrakt	16
15	D06.9	Carcinoma in situ: Cervix uteri, nicht näher bezeichnet	12
16	N84.0	Polyp des Corpus uteri	10
17	D25.0	Submuköses Leiomyom des Uterus	9
18	E87.2	Azidose	9
19	C48.2	Bösartige Neubildung: Peritoneum, nicht näher bezeichnet	8
20	N82.0	Vesikovaginalfistel	8
21	N39.42	Dranginkontinenz	8
22	N80.0	Endometriose des Uterus	8
23	N81.6	Rektozele	8
24	N81.1	Zystozele	8
25	N83.5	Torsion des Ovars, des Ovarstieles und der Tuba uterina	7
26	N85.0	Glanduläre Hyperplasie des Endometriums	7
27	N70.0	Akute Salpingitis und Oophoritis	6
28	R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	6
29	T81.0	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	6
30	N80.1	Endometriose des Ovars	6

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	134
2	N81	Genitalprolaps bei der Frau	99
3	D25	Leiomyom des Uterus	98
4	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	70
5	C53	Bösartige Neubildung der Cervix uteri	57
6	C51	Bösartige Neubildung der Vulva	39
7	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	35

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
8	F64	Störungen der Geschlechtsidentität	33
9	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	33
10	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	30
11	T83	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt	21
12	N80	Endometriose	19
13	N82	Fisteln mit Beteiligung des weiblichen Genitaltraktes	14
14	N70	Salpingitis und Oophoritis	14
15	D06	Carcinoma in situ der Cervix uteri	13
16	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	13
17	N85	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Uterus, ausgenommen der Zervix	12
18	N84	Polyp des weiblichen Genitaltraktes	11
19	C48	Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums	11
20	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	11
21	E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	9
22	C77	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten	8
23	Z03	Ärztliche Beobachtung und Beurteilung von Verdachtsfällen, Verdacht ausgeschlossen	6
24	K66	Sonstige Krankheiten des Peritoneums	6
25	N76	Sonstige entzündliche Krankheit der Vagina und Vulva	5
26	C52	Bösartige Neubildung der Vagina	5
27	D07	Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Genitalorgane	5
28	I89	Sonstige nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten	5
29	C57	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane	4
30	C55	Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet	4

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen Prozeduren ausgegeben:

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-919	Komplexe Akutschmerzbehandlung	134

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
2	8-831.00	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd	103
3	5-469.20	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch	95
4	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	95
5	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	91
6	5-661.62	Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	85
7	5-682.02	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch)	74
8	5-543.21	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: (Sub-)total	73
9	8-931.0	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung	65
10	5-683.23	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)	64
11	5-569.30	Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse (ohne intraperitoneale Verlagerung): Offen chirurgisch	63
12	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	61
13	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	61
14	5-653.32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)	54
15	5-704.00	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material	53
16	5-932.40	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: Weniger als 10 cm ²	51
17	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	50
18	5-683.20	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)	42
19	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	41
20	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch	39
21	5-704.5c	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum	38
22	1-559.4	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum	36
23	5-653.30	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal)	35
24	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	35

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
25	5-543.40	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Parietale Peritonektomie: Partiell	34
26	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	33
27	5-406.5	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Pelvin	33
28	5-932.41	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm ² bis unter 50 cm ²	33
29	1-471.2	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage	32
30	3-13d.5	Urographie: Retrograd	32

B-[3].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	193
2	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	187
3	5-543	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe	165
4	9-984	Pflegebedürftigkeit	154
5	5-469	Andere Operationen am Darm	136
6	8-919	Komplexe Akutschmerzbehandlung	134
7	5-661	Salpingektomie	121
8	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	119
9	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	105
10	5-653	Salpingoovariektomie	105
11	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	92
12	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	91
13	5-682	Subtotale Uterusexstirpation	86
14	5-569	Andere Operationen am Ureter	83
15	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	69
16	8-931	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes	65
17	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	61
18	5-406	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation	60
19	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	50
20	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]	49
21	5-578	Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase	49

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
22	5-407	Radikale (systematische) Lymphadenektomie im Rahmen einer anderen Operation	44
23	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	41
24	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	39
25	5-98c	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme	37
26	1-559	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision	36
27	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	34
28	5-674	Rekonstruktion der Cervix uteri in der Gravidität	34
29	3-13d	Urographie	32
30	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	32

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Gynäkologische Sprechstunde
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Urogynäkologische Sprechstunde
4	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Dysplasiesprechstunde
5	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	onkologische Sprechstunde
6	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Zentrale Interdisziplinäre Notaufnahme
7	AM07 - Privatambulanz	Senologische-Sprechstunde <i>in Kooperation mit Evangelisches Krankenhaus Mülheim a. d. Ruhr GmbH</i>

B-[3].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Dysplasiesprechstunde	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
2	Dysplasiesprechstunde	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
3	Dysplasiesprechstunde	VG15 - Spezialsprechstunde
4	Gynäkologische Sprechstunde	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren

#	Ambulanz	Leistung
5	Gynäkologische Sprechstunde	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
6	Gynäkologische Sprechstunde	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
7	Gynäkologische Sprechstunde	VG05 - Endoskopische Operationen
8	Gynäkologische Sprechstunde	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
9	Gynäkologische Sprechstunde	VG18 - Gynäkologische Endokrinologie
10	Gynäkologische Sprechstunde	VG15 - Spezialsprechstunde
11	Urogynäkologische Sprechstunde	VG07 - Inkontinenzchirurgie
12	Urogynäkologische Sprechstunde	VG16 - Urogynäkologie
13	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
14	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
15	Senologische-Sprechstunde	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
16	Senologische-Sprechstunde	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
17	Senologische-Sprechstunde	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
18	Zentrale Interdisziplinäre Notaufnahme	VG00 - („Sonstiges“): Behandlung von gynäkologischen Notfällen

B-[3].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	onkologische Sprechstunde	LK33 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 2: gynäkologische Tumoren
2	onkologische Sprechstunde	LK36 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 3: urologische Tumoren

B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	94
2	1-471.2	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage	78
3	5-671.01	Konisation der Cervix uteri: Konisation: Schlingenexzision	68
4	1-472.0	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio	65
5	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	34
6	5-653.32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)	34

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
7	5-651.92	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)	30
8	5-690.0	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation	24
9	5-681.33	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Exzision sonstigen erkrankten Gewebes des Uterus: Hysteroskopisch	22
10	5-690.2	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung	20
11	1-100	Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie	19
12	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	17
13	5-681.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Sonstige	15
14	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	14
15	3-13d.5	Urographie: Retrograd	13
16	5-712.0	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Exzision	13
17	5-690.x	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Sonstige	11
18	5-702.1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Exzision von erkranktem Gewebe der Vagina	11
19	3-992	Intraoperative Anwendung der Verfahren	10
20	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	9
21	5-652.62	Ovariektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	9
22	1-559.4	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision: Peritoneum	9
23	5-653.22	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)	9
24	8-137.20	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung: Transurethral	9
25	5-690.1	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation	8
26	5-661.62	Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	8
27	5-672.0	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri: Exzision	7
28	8-137.10	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral	6
29	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	6
30	1-470.5	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie an weiblichen Geschlechtsorganen: Vulva	6

B-[3].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

Es werden die häufigsten ambulanten Operationen angezeigt.

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	94
2	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	81
3	5-671	Konisation der Cervix uteri	70
4	1-472	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri	67
5	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	66
6	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	49
7	5-653	Salpingoovariektomie	43
8	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	40
9	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	34
10	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]	22
11	5-702	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes	21
12	1-100	Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie	19
13	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	17
14	5-712	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva	16
15	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	14
16	3-13d	Urographie	13
17	1-470	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie an weiblichen Geschlechtsorganen	11
18	3-992	Intraoperative Anwendung der Verfahren	10
19	5-661	Salpingektomie	10
20	5-652	Ovariektomie	9
21	1-559	Biopsie an anderen Verdauungsorganen, Peritoneum und retroperitonealem Gewebe durch Inzision	9
22	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	9
23	5-672	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri	8
24	5-469	Andere Operationen am Darm	7
25	5-711	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)	7
26	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	6
27	5-701	Inzision der Vagina	6
28	5-561	Inzision, Resektion und (andere) Erweiterung des Ureterostiums	5
29	1-693	Diagnostische Endoskopie der Harnwege durch Inzision und intraoperativ	5
30	1-671	Diagnostische Kolposkopie	5

B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt			13,91	Fälle je VK/Person	68,68009
Beschäftigungsverhältnis	Mit	13,91	Ohne	0	
	Ambulant	0,5	Stationär	13,41	

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		5,64	Fälle je VK/Person	179,182877
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,64	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,5	Stationär	5,14

B-[3].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ60 - Urologie
2	AQ16 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	AQ14 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
4	AQ17 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
5	AQ06 - Allgemeinchirurgie

B-[3].11.2 Pflegepersonal

Aufgrund der Unterbringung unserer Patient:innen auf interdisziplinär belegten Stationen, werden für diese Fachabteilung keine Personalzahlen ausgewiesen. Wir verweisen auf die Angaben in Kapitel A-11.2

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

Gesamt		2 ¹⁾	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
	Ambulant	2	Stationär	0

1) Gynäkologische Ambulanz

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,8 ¹⁾	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,8	Ohne	0
	Ambulant	1,8	Stationär	0

1) Gynäkologische Ambulanz

B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

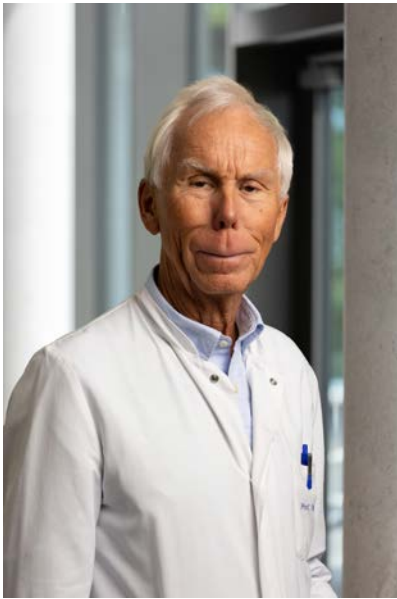
#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
2	PQ02 - Diplom
3	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
4	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
5	PQ06 - Master <i>Master of Arts</i>
6	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
7	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
8	PQ20 - Praxisanleitung

B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP08 - Kinästhetik
3	ZP09 - Kontinenzmanagement
4	ZP14 - Schmerzmanagement
5	ZP15 - Stomamanagement

#	Zusatzqualifikation
6	ZP16 - Wundmanagement
7	ZP18 - Dekubitusmanagement
8	ZP19 - Sturzmanagement
9	ZP20 - Palliative Care <i>Onkolog. Fachpflege</i>
10	ZP22 - Atmungstherapie
11	ZP27 - OP-Koordination/OP-Management

B-[4] Klinik für spez. Geburtshilfe und Pränatalmedizin



Prof. Dr. med. Björn Lampe

B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart

Hauptabteilung

Name der
Organisationseinheit/Fachabteilung

Klinik für spez. Geburtshilfe und Pränatalmedizin

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2500 - Geburtshilfe

B-[4].1.2 Ärztliche Leitung

Leistungsart

Leistungsart	Chefarzt / Chefärztin
--------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt bis 30.09.2024
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Björn Lampe
Telefon	0211 409 2624
Fax	0211 409 3092
E-Mail	gynaekologie@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	http://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/de/leistungsspektrum/kliniken/klinik-fuer-gynaekologie-und-geburtshilfe/geburtshilfe.html

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe ab 01.10.2024
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Ralf Schmitz
Telefon	0211 409 2517
E-Mail	schmitzra@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstr.
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf

B-[4].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
--	---

B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Individuelles Geburtserlebnis bei größtmöglicher Sicherheit

Bei der Geburt Ihres Kindes möchten wir Sie bestmöglich begleiten. Unsere Geburtsklinik ist gemeinsam mit der Neonatologie als so genanntes Perinatalzentrum Level I anerkannt und bietet allen Patientinnen damit die höchstmögliche Versorgungsstufe vor, während und nach einer Geburt.

In der Geburtshilfe des Florence-Nightingale-Krankenhauses entbinden pro Jahr mehr als 3000 Mütter. Das Mutter-Kind-Zentrum (Perinatalzentrum Level I), bestehend aus Pränatalmedizin (vorgeburtliche Untersuchungen) und Geburtsmedizin, Kinderklinik mit Neugeborenen-Intensivstation sowie Klinik für Kinder- und Neugeborenenchirurgie, ermöglicht die Behandlung von Risikoschwangeren und Frühgeborenen schon ab der 23. SSW sowie von Neugeborenen mit angeborenen Erkrankungen. Diese hohen Sicherheitsstandards und die enge Kooperation der verschiedenen Fachabteilungen sind verknüpft mit einer individuellen, auf das Wohl von Mutter und Kind abgestimmten Geburtshilfe.

Modern und familienfreundlich

Die neuen Räumlichkeiten der Geburtshilfe bieten die besten Voraussetzungen für eine sichere und entspannte Entbindung. Hier finden werdende Eltern die Kreißsaalambulanz, sechs Kreißsäle, zwei OP-Säle, ausschließlich für Kaiserschnittgeburten, zwei geräumige Wehenzimmer und einen separaten Überwachungsraum für Mutter und Kind nach einem Kaiserschnitt. Alle Zimmer auf der Wöchnerinnenstation sind mit eigenem Bad, Dusche und WC sowie einer Wickelmöglichkeit ausgestattet.

Die familienorientierte Betreuung steht bei uns im Mittelpunkt. Auf Wunsch erhalten Sie auch ein Familienzimmer. Wir unterstützen das so genannte 24-Stunden-Rooming-in, bei dem Mutter und Kind rund um die Uhr zusammen sein dürfen.

Geburtsvorbereitungskurse werden im Rahmen der Elternschule angeboten. Viermal pro Monat finden Kreißsaalführungen und Informationsveranstaltungen statt.

Als erste und einzige Düsseldorfer Klinik bieten wir Frauen mit unauffälligem Schwangerschaftsverlauf seit Anfang 2017 die zusätzliche Möglichkeit, in unserem Hebammenkreißsaal ihr Baby natürlich und selbstbestimmt zur Welt zu bringen. Ähnlich einer Hausgeburt ist dabei die besonders intime Atmosphäre, denn ausschließlich Hebammen kümmern sich um die Geburt. Diese neue Option ergänzt unser bestehendes Angebot. Im Hintergrund steht unser interdisziplinäres Ärzteteam zu Ihrer Sicherheit selbstverständlich für den Fall der Fälle jederzeit bereit.

Des Weiteren bieten wir seit Mitte des Jahres 2018 die „Familienlotsen“ an. Die Familienlotsen des FNK bieten vor und nach der Geburt kostenlose Hilfe auf freiwilliger Basis an, wie zum Beispiel Informationen über Angebote und Leistungen als Eltern sowie auch Umgang mit Behörden und oder Vermittlung zu Ansprechpartnern wie beispielsweise Selbsthilfegruppen, Familienhebammen oder Familienzentren.

Ausgezeichnet als „Babyfreundliches Krankenhaus“

Als „Babyfreundliches Krankenhaus“ erfüllen wir die internationalen Vorgaben von WHO und UNICEF und legen besonderen Wert auf Still- und Bindungsunterstützung. Im Kreißsaal und auf unserer Wochenbettstation bieten wir Eltern optimale Bedingungen um die erste Zeit mit Ihrem Baby gemeinsam zu genießen. Unsere Stillberaterinnen geben Ihnen auf Wunsch jederzeit Hilfestellung.

Leistungsspektrum der Geburtshilfe

- Individuelle Geburtsplanung
- Kurse rund um die Geburt
- Betreuung und Entbindung von Risikoschwangerschaften, insbesondere von Mehrlingsschwangerschaften
- Pränatale Ultraschalldiagnostik (DEGUM Stufe II) inkl. Doppler-Sprechstunde, 3D- / 4D Ultraschall

- Sicherheit für Sie und Ihr Baby: Untersuchung jedes Neugeborenen durch Kinderarzt im Haus mit Hörscreening und erweitertem Stoffwechseltest
- Vorgeburtliche Akupunktur (ab der 36 0 SSW) durch unsere Hebammen
- "Schwangeren-Telefon" unter 0211.409-2520 (Fragen rund um Ihre Schwangerschaft)
- Schwangeren Ambulanz
- Stillambulanz
- Modern gestalteter Kreißsaal und komplett renovierte integrative Wochenbettstation
- Kinderklinik mit Neonatologie in unmittelbarer Nähe zum Kreißsaal
- 24-Stunden-"Rooming-in"
- Familienzimmer
- Laktationsberaterinnen

Wir bieten unseren Patientinnen folgende **Sprechstunden** an:

- Geburtsplanungssprechstunde
- Risikosprechstunde
- Schwangerenambulanz
- Pränatalmedizinische Ultraschallsprechstunde
- Hebammensprechstunde
- Trauma-Sprechstunde „Geburt“
- Wochenbettsprechstunde durch Hebammen
- Familienlotsensprechstunde

Alle Informationen und Termine sind auf unserer [Homepage](#) beschrieben.

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
2	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
3	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie
4	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
5	VG15 - Spezialsprechstunde <i>Geburtsplanungssprechstunde. Angebot der äußeren Wendung bei kindlicher Beckenendlage, Beckenendlagezentrum</i>
6	VG19 - Ambulante Entbindung

B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	6618
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 11.912

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen und Kompetenzdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38.0	Einling, Geburt im Krankenhaus	2282
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	934
3	O42.0	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden	811
4	O34.2	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff	210
5	O48	Übertragene Schwangerschaft	202
6	O42.11	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn nach Ablauf von 1 bis 7 Tagen	109
7	P05.0	Für das Gestationsalter zu leichte Neugeborene	102
8	O64.1	Geburtshindernis durch Beckenendlage	97
9	P22.8	Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen	88
10	O36.5	Betreuung der Mutter wegen fetaler Wachstumsretardierung	83
11	O14.0	Leichte bis mäßige Präeklampsie	79
12	O68.0	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz	77
13	O24.4	Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend	64
14	O75.7	Vaginale Entbindung nach vorangegangener Schnittentbindung	59
15	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	58
16	P07.3	Sonstige vor dem Termin Geborene	57
17	O62.1	Sekundäre Wehenschwäche	57
18	P08.1	Sonstige für das Gestationsalter zu schwere Neugeborene	52
19	O34.30	Betreuung der Mutter bei vaginalsonographisch dokumentierter Zervixlänge unter 10 mm oder Trichterbildung	51
20	P39.8	Sonstige näher bezeichnete Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind	51
21	O42.9	Vorzeitiger Blasensprung, nicht näher bezeichnet	46
22	O34.38	Betreuung der Mutter bei sonstiger Zervixinsuffizienz	46
23	O13	Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie]	43

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
24	P22.9	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet	43
25	Z38.3	Zwilling, Geburt im Krankenhaus	43
26	O30.0	Zwillingsschwangerschaft	40
27	O60.0	Vorzeitige Wehen ohne Entbindung	37
28	O99.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten und Zustände, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	36
29	O26.88	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind	33
30	O33.5	Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch ungewöhnlich großen Fetus	31

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	2328
2	O42	Vorzeitiger Blasensprung	975
3	O80	Spontangeburt eines Einlings	934
4	O34	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane	316
5	O48	Übertragene Schwangerschaft	202
6	P22	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen	135
7	O64	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Fetus	112
8	O68	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]	108
9	O36	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Fetus	103
10	P05	Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung	102
11	O14	Präeklampsie	91
12	O99	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	90
13	O75	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung, anderenorts nicht klassifiziert	83
14	P07	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert	74
15	P08	Störungen im Zusammenhang mit langer Schwangerschaftsdauer und hohem Geburtsgewicht	74
16	O26	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind	70
17	O24	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft	67

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
18	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	62
19	O62	Abnorme Wehentätigkeit	58
20	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	58
21	P39	Sonstige Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind	51
22	O41	Sonstige Veränderungen des Fruchtwassers und der Eihäute	44
23	O13	Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie]	43
24	O21	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft	41
25	O44	Placenta praevia	40
26	O30	Mehrlingsschwangerschaft	40
27	O33	Betreuung der Mutter bei festgestelltem oder vermutetem Missverhältnis zwischen Fetus und Becken	36
28	O63	Protrahierte Geburt	26
29	O06	Nicht näher bezeichneter Abort	23
30	O10	Vorher bestehende Hypertonie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	21

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen Prozeduren ausgegeben:

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-208.8	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]	3025
2	9-262.0	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung	2575
3	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	1933
4	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	1359
5	5-758.2	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina	963
6	5-758.3	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva	808
7	9-262.1	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)	805
8	5-758.4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva	726
9	5-749.10	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär	506
10	5-749.11	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär	327
11	1-208.1	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch [FAEP/BERA]	322
12	5-749.0	Andere Sectio caesarea: Resectio	271
13	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	229

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
14	5-738.0	Episiotomie und Naht: Episiotomie	162
15	5-728.0	Vakuummentbindung: Aus Beckenausgang	145
16	5-728.1	Vakuummentbindung: Aus Beckenmitte	116
17	5-756.0	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Manuell	103
18	5-758.5	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva und Naht des Sphincter ani	79
19	5-756.1	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal): Instrumentell	77
20	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	58
21	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	47
22	5-725.0	Extraktion bei Beckenendlage: Manuell	29
23	5-720.1	Zangenentbindung: Aus Beckenmitte	22
24	1-208.0	Registrierung evozierter Potentiale: Akustisch [AEP]	13
25	5-727.1	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: Assistierte Entbindung mit Spezialhandgriffen	12
26	5-759.00	Andere geburtshilfliche Operationen: Tamponade von Uterus und Vagina: Ohne Einführung eines Tamponade-Ballons	7
27	9-280.1	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes: Mindestens 7 bis höchstens 13 Tage	4
28	9-263	Überwachung und Leitung der isolierten Geburt der Plazenta	4
29	5-728.x	Vakuummentbindung: Sonstige	4
30	5-727.0	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: Spontane Entbindung ohne Komplikationen	4

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

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	3380
2	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	3360
3	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	2582
4	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	1933
5	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	1359
6	5-749	Andere Sectio caesarea	1104
7	5-728	Vakuummentbindung	265
8	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	229
9	5-756	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)	180

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
10	5-738	Episiotomie und Naht	162
11	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	58
12	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	47
13	5-725	Extraktion bei Beckenendlage	30
14	5-720	Zangenentbindung	27
15	5-727	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage	17
16	5-759	Andere geburtshilfliche Operationen	12
17	9-280	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes	7
18	8-911	Subarachnoidale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	4
19	9-263	Überwachung und Leitung der isolierten Geburt der Plazenta	4
20	5-724	Drehung des kindlichen Kopfes mit Zange	< 4
21	5-757	Uterusexstirpation, geburtshilflich	< 4
22	5-744	Operationen bei Extrauterin gravidität	< 4
23	5-733	Misslungene vaginale operative Entbindung	< 4
24	5-740	Klassische Sectio caesarea	< 4
25	5-753	Therapeutische Amniozentese [Amnionpunktion]	< 4
26	5-741	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal	< 4
27	5-732	Innere und kombinierte Wendung ohne und mit Extraktion	< 4

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Untersuchung und Behandlung durch den ärztl. Leiter der Klinik
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)	Geburtsplanungssprechstunde
3	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Geburtshilfliche Notfälle
4	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Zentrale Interdisziplinäre Notaufnahme

B-[4].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Geburtsplanungssprechstunde	VG19 - Ambulante Entbindung
2	Untersuchung und Behandlung durch den ärztl. Leiter der Klinik	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften

#	Ambulanz	Leistung
3	Untersuchung und Behandlung durch den ärztl. Leiter der Klinik	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
4	Untersuchung und Behandlung durch den ärztl. Leiter der Klinik	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
5	Untersuchung und Behandlung durch den ärztl. Leiter der Klinik	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie
6	Zentrale Interdisziplinäre Notaufnahme	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes

B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu / entfällt

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	4
2	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	< 4
3	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	< 4
4	5-758.4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva	< 4
5	9-263	Überwachung und Leitung der isolierten Geburt der Plazenta	< 4
6	5-732.0	Innere und kombinierte Wendung ohne und mit Extraktion: Innere Wendung, ohne Extraktion	< 4
7	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	< 4
8	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
9	9-280.3	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes: Mindestens 28 Tage bis höchstens 55 Tage	< 4
10	8-510.0	Manipulation am Fetus vor der Geburt: Äußere Wendung	< 4
11	8-911	Subarachnoidale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	< 4
12	9-262.0	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung	< 4
13	5-758.3	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva	< 4
14	5-674.0	Rekonstruktion der Cervix uteri in der Gravidität: Cerclage	< 4
15	5-674.1	Rekonstruktion der Cervix uteri in der Gravidität: Muttermundverschluss	< 4
16	5-690.0	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation	< 4

B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten

40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		13,9	Fälle je VK/Person	493,8806
Beschäftigungsverhältnis	Mit	13,9	Ohne	0
	Ambulant	0,5	Stationär	13,4
- davon Fachärztinnen und Fachärzte				
Gesamt		5,64	Fälle je VK/Person	1287,54871
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,64	Ohne	0
	Ambulant	0,5	Stationär	5,14

B-[4].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ17 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ14 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	AQ16 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>

B-[4].11.2 Pflegepersonal

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

Gesamt		13,47	Fälle je VK/Person	491,314026
Beschäftigungsverhältnis	Mit	13,47	Ohne	0
	Ambulant	0	Stationär	13,47

Gesundheits- und Kinderkrankenschwestern und Gesundheits- und Kinderkrankenschwäger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		8,46	Fälle je VK/Person	782,2695
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,46	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,46

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		32,49	Fälle je VK/Person	216,345215
Beschäftigungsverhältnis	Mit	31,4	Ohne	1,09
Versorgungsform	Ambulant	1,9	Stationär	30,59

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Gesamt		5	Fälle je VK/Person	1323,6
--------	--	---	--------------------	--------

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		9,82	Fälle je VK/Person	942,735046
Beschäftigungsverhältnis	Mit	9,82	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,8	Stationär	7,02

B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Science, Bachelor of Arts</i>
2	PQ06 - Master <i>Master of Science</i>
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ16 - Familienhebamme

B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP28 - Still- und Laktationsberatung <i>z. B Still- und Laktationsberater (IBCLC)</i>

B-[5] Klinik für Gastroenterologie, Onkologie und Allgemeine Innere Medizin



PD Dr. med. Matthias Banasch

B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Gastroenterologie, Onkologie und Allgemeine Innere Medizin

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0107 - Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie
2	0100 - Innere Medizin
3	0500 - Hämatologie und internistische Onkologie
4	3752 - Palliativmedizin

B-[5].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Matthias Banasch
Telefon	0211 409 2500
Fax	0211 409 2121
E-Mail	banasch@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/klinik-fuer-gastroenterologie-onkologie-und-allgemeine-innere-medicin/

B-[5].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
--	---

B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die fachlichen Schwerpunkte unserer Klinik liegen traditionell im Bereich der **Gastroenterologie** (Erkrankungen der Verdauungsorgane und des Stoffwechsels), der **Onkologie** (Tumorerkrankungen) und **Palliativmedizin** sowie der Versorgung **allgemeininternistischer Erkrankungen**.

Bereits in der interdisziplinären Notaufnahme steht unseren Patient:innen das gesamte diagnostische und therapeutische Spektrum der modernen Notfall- und Intensivmedizin zur Verfügung. Gleichzeitig ermöglicht der enge interdisziplinäre Austausch mit Kollegen anderer Fachdisziplinen (z.B. der Viszeralchirurgie) eine zielgerichtete Planung der weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen.

Unser Anspruch ist eine individuelle Behandlung, die sich an den Wünschen und Bedürfnissen unserer Patient:innen orientiert. Gleichzeitig bieten wir eine hochmoderne Medizin, auf Basis aktueller Leitlinien und wissenschaftlicher Standards, die dem Anspruch eines Krankenhauses der Schwerpunktversorgung und akademischen Lehrkrankenhauses entspricht.

Unsere Schwerpunkte im Überblick:

Gastroenterologie

In der Gastroenterologie werden gut- und bösartige Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Speiseröhre, Magen, Dünn- und Dickdarm) und der umliegenden Stoffwechselorgane (Leber, Gallenwege und Bauchspeicheldrüse) behandelt.

Ein besonderer Schwerpunkt ist die Diagnostik und Therapie von Tumorerkrankungen des Magen-Darm-Traktes (**Viszeralonkologie**).

In unserer hochmodernen **Endoskopie- und Funktionsabteilung** werden pro Jahr mehr als 5000 Untersuchungen mit einem hohen Anteil therapeutischer Eingriffe durchgeführt.

Ein weiterer Schwerpunkt, der in den zurückliegenden Jahren kontinuierlich entwickelt wurde, ist die interdisziplinäre Behandlung komplexer, **chronisch-entzündlicher Darmerkrankungen** (Morbus Crohn und Colitis ulcerosa). 2019 wurde unsere CED-Studienambulanz gegründet. Im Rahmen internationaler Therapiestudien können wir unseren Patient:innen hier die Behandlung mit neuen, innovativen Substanzen anbieten.

Onkologie

Die onkologischen Schwerpunkte unserer Klinik liegen im Bereich der **Viszeralonkologie** (Tumorerkrankungen der Verdauungsorgane), der **gynäkologischen Beckenonkologie** sowie der **hämatologischen Neoplasien** (Leukämien und Lymphome).

Wir gehören bereits seit über 10 Jahren zu den größten, **zertifizierten Darmkrebszentren** in Düsseldorf und Umgebung und wurden zuletzt 2022 erfolgreich rezertifiziert.

Das optimale, therapeutische Vorgehen wird für jeden Patient:in individuell und interdisziplinär in wöchentlichen Tumorkonferenzen auf Basis aktueller Leitlinien festgelegt.

Ist eine onkologische Systemtherapie erforderlich, kann diese in der Mehrzahl der Fälle **ambulant** in unserer **hochmodernen Tagesklinik** durchgeführt werden. Daneben steht unseren Patient:innen ein großzügiger Bereich auf unserer 2022 renovierten Bettenstation zur Verfügung.

Seit Neuestem können wir die klassische, schulmedizinische Behandlung durch ein vielfältiges Angebot aus dem Bereich der **Naturheilkunde** und Komplementärmedizin sinnvoll ergänzen.

Palliativmedizin

Auf der Palliativstation werden Patient:innen mit Tumorerkrankungen aber auch Patient:innen mit nicht-onkologischen Erkrankungen betreut, bei denen nach medizinischem Wissen und Gewissen keine heilende Therapie möglich ist oder gewünscht wird.

Für die palliativmedizinische Komplexbehandlung steht ein multidisziplinäres Team aus den Bereichen Ärztlicher Dienst, Pflege, Sozialdienst, Logopädie, Kunst- und Musiktherapie, Ergotherapie, Psychoonkologie, Physiotherapie, Seelsorge sowie spez. ausgebildete ehrenamtliche Mitarbeiter zur Verfügung.

Seit Mai 2022 befindet sich unsere Palliativstation mit 8 Betten in einem Neubau, der nach modernsten Gesichtspunkten den Anforderungen einer modernen Palliativstation gerecht wird.

Allgemeine Innere Medizin

Neben unseren fachlichen Schwerpunkten liegt uns die internistische Basisversorgung der Menschen aus Kaiserswerth und Umgebung besonders am Herzen. Dieser können wir auch durch eine weitere Spezialisierung unserer ärztlichen Mitarbeiter z.B. im Bereich der Diabetologie und der Infektionsmedizin besonders Rechnung tragen.

Insbesondere bei älteren, komplex-kranken Patient:innen ist es wichtig, den „internistischen“ Überblick zu behalten und die individuellen Wünsche und Lebensumstände zu berücksichtigen.

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
2	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
3	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
4	VI43 - Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen
5	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
6	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
7	VI35 - Endoskopie
8	VI00 - („Sonstiges“): Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Lymphgefäße und der Lymphknoten
9	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
10	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
11	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
12	VI37 - Onkologische Tagesklinik
13	VI38 - Palliativmedizin
14	VP14 - Psychoonkologie

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

Vollstationäre Fallzahl	2490
Teilstationäre Fallzahl	18
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 5.699

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	138
2	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	50
3	E86	Volumenmangel	50
4	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	44
5	K92.1	Meläna	43
6	K59.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation	39
7	K74.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber	38
8	K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet	37
9	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	37

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
10	C16.0	Bösartige Neubildung: Kardia	34
11	D50.8	Sonstige Eisenmangelanämien	32
12	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	32
13	C83.3	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom	30
14	E87.1	Hypoosmolalität und Hyponatriämie	29
15	C80.0	Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet	29
16	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	26
17	K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis	26
18	N17.93	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3	25
19	K80.30	Gallengangsstein mit Cholangitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	23
20	E11.91	Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	22
21	K80.50	Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	22
22	D12.2	Gutartige Neubildung: Colon ascendens	22
23	K29.1	Sonstige akute Gastritis	21
24	K56.4	Sonstige Obturation des Darmes	21
25	J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet	19
26	C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum	19
27	D12.0	Gutartige Neubildung: Zäkum	19
28	R11	Übelkeit und Erbrechen	17
29	K22.2	Ösophagusverschluss	17
30	C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	17

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	138
2	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	88
3	K80	Cholelithiasis	87
4	K57	Divertikulose des Darmes	74
5	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	65
6	D12	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus	65
7	C16	Bösartige Neubildung des Magens	52
8	E86	Volumenmangel	50
9	K29	Gastritis und Duodenitis	50

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
10	K85	Akute Pankreatitis	45
11	D50	Eisenmangelanämie	45
12	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	45
13	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	45
14	N17	Akutes Nierenversagen	43
15	K70	Alkoholische Leberkrankheit	42
16	E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	40
17	K74	Fibrose und Zirrhose der Leber	39
18	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	39
19	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	38
20	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	36
21	D37	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane	36
22	K22	Sonstige Krankheiten des Ösophagus	35
23	K31	Sonstige Krankheiten des Magens und des Duodenums	35
24	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	35
25	A04	Sonstige bakterielle Darminfektionen	33
26	A41	Sonstige Sepsis	32
27	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	32
28	K83	Sonstige Krankheiten der Gallenwege	31
29	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	30
30	C80	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation	30

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden nur die wesentlichen Prozeduren ausgewiesen

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie: Bei normalem Situs	1032
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	420
3	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	381
4	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	339
5	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	308
6	3-200	Native Computertomographie des Schädels	276
7	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	271

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
8	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	255
9	3-056	Endosonographie des Pankreas	216
10	3-055.0	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege	205
11	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	204
12	3-055.1	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Leber	192
13	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	190
14	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	189
15	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	144
16	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	134
17	3-05a	Endosonographie des Retroperitonealraumes	131
18	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	108
19	1-653	Diagnostische Proktoskopie	99
20	8-148.0	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum	98
21	8-121	Darmspülung	93
22	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	89
23	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	87
24	5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch	83
25	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	80
26	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	79
27	1-651	Diagnostische Sigmoidoskopie	77
28	1-650.0	Diagnostische Koloskopie: Partiell	71
29	5-513.1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)	68
30	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	68

B-[5].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-632	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie	1063
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	951
3	1-650	Diagnostische Koloskopie	600
4	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	505

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
5	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	420
6	3-055	Endosonographie der Gallenwege und der Leber	397
7	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	320
8	3-200	Native Computertomographie des Schädels	276
9	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	255
10	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	222
11	3-056	Endosonographie des Pankreas	216
12	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	204
13	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	190
14	5-469	Andere Operationen am Darm	186
15	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	144
16	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	142
17	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	136
18	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	133
19	3-05a	Endosonographie des Retroperitonealraumes	131
20	8-148	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben	99
21	1-653	Diagnostische Proktoskopie	99
22	8-121	Darmspülung	93
23	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	89
24	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	80
25	1-651	Diagnostische Sigmoidoskopie	77
26	8-542	Nicht komplexe Chemotherapie	74
27	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	68
28	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	66
29	3-054	Endosonographie des Duodenums	55
30	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	55

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Chefarztsprechstunde
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)	Sprechstunde
3	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	Ambulante spezialfachärztliche Versorgung Gastrointestinale Tumore
4	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	Spezialambulanz zur Behandlung onkologischer Erkrankungen
5	AM06 - Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V	Onkologie / Hämatologie

B-[5].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Chefarztsprechstunde	VI43 - Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen
2	Chefarztsprechstunde	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
3	Chefarztsprechstunde	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
4	Chefarztsprechstunde	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
5	Chefarztsprechstunde	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
6	Chefarztsprechstunde	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
7	Chefarztsprechstunde	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
8	Chefarztsprechstunde	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
9	Chefarztsprechstunde	VI35 - Endoskopie
10	Sprechstunde	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)

B-[5].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Ambulante spezialfachärztliche Versorgung Gastrointestinale Tumore	LK29 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle
2	Spezialambulanz zur Behandlung onkologischer Erkrankungen	LK33 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 2: gynäkologische Tumoren
3	Onkologie / Hämatologie	LK15_10 - 10. Diagnostik und Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Tumoren des lymphatischen, blutbildenden Gewebes und schweren Erkrankungen der Blutbildung
4	Spezialambulanz zur Behandlung onkologischer Erkrankungen	LK41 - onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 5: Tumoren der Lunge und des Thorax

B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	550
2	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie: Bei normalem Situs	445
3	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	315
4	1-653	Diagnostische Proktoskopie	293
5	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	241
6	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	195
7	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	193
8	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	163
9	8-547.0	Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern	163
10	3-200	Native Computertomographie des Schädels	138
11	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	110
12	8-542.11	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament	92
13	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	80
14	8-543.33	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 3 Medikamente	79
15	3-056	Endosonographie des Pankreas	73
16	3-055.0	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege	71
17	1-631.0	Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs	71
18	3-055.1	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Leber	70

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
19	8-542.12	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente	69
20	3-05a	Endosonographie des Retroperitonealraumes	68
21	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	67
22	5-452.62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge	57
23	8-543.34	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 4 Medikamente	52
24	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	43
25	5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch	43
26	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	34
27	1-650.0	Diagnostische Koloskopie: Partiell	30
28	1-651	Diagnostische Sigmoidoskopie	28
29	8-543.32	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 2 Medikamente	26
30	5-469.e3	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch	25

B-[5].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	895
2	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	470
3	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	351
4	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	321
5	1-653	Diagnostische Proktoskopie	293
6	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	205
7	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	193
8	8-547	Andere Immuntherapie	163
9	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	163
10	8-542	Nicht komplexe Chemotherapie	161
11	3-055	Endosonographie der Gallenwege und der Leber	141
12	3-200	Native Computertomographie des Schädels	138
13	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	114
14	3-056	Endosonographie des Pankreas	73
15	1-631	Diagnostische Ösophagogastroskopie	71
16	5-469	Andere Operationen am Darm	70

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
17	3-05a	Endosonographie des Retroperitonealraumes	68
18	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	67
19	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	45
20	1-651	Diagnostische Sigmoidoskopie	28
21	3-053	Endosonographie des Magens	22
22	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	19
23	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	18
24	3-051	Endosonographie des Ösophagus	18
25	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	12
26	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	11
27	8-148	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben	11
28	1-710	Ganzkörperplethysmographie	11
29	1-63b	Chromoendoskopie des oberen Verdauungstraktes	11
30	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	11

B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten

40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		14,56	Fälle je VK/Person	190,6585
Beschäftigungsverhältnis	Mit	14,56	Ohne	0
	Ambulant	1,5	Stationär	13,06
- davon Fachärztinnen und Fachärzte				
Gesamt		7,18	Fälle je VK/Person	402,912628
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,18	Ohne	0
	Ambulant	1	Stationär	6,18

B-[5].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ23 - Innere Medizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	AQ27 - Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF30 - Palliativmedizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	ZF07 - Diabetologie
3	ZF14 - Infektiologie
4	ZF22 - Labordiagnostik - fachgebunden - (MWBO 2003)
5	ZF27 - Naturheilverfahren
6	ZF36 - Psychotherapie - fachgebunden - (MWBO 2003)

#	Zusatz-Weiterbildung
7	ZF52 - Ernährungsmedizin

B-[5].11.2 Pflegepersonal

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

Gesamt		36,77	Fälle je VK/Person	83,64125
Beschäftigungsverhältnis	Mit	35,04	Ohne	1,73
Versorgungsform	Ambulant	7	Stationär	29,77

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

Gesamt		1,75	Fälle je VK/Person	4980
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,75	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,25	Stationär	0,5

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,02	Fälle je VK/Person	824,5033
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,78	Ohne	1,24
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,02

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		4,85	Fälle je VK/Person	1116,59192
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,85	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,62	Stationär	2,23

B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
4	PQ06 - Master <i>Master of Science</i>
5	PQ07 - Pflege in der Onkologie
6	PQ12 - Notfallpflege
7	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
8	PQ15 - Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
9	PQ18 - Pflege in der Endoskopie
10	PQ20 - Praxisanleitung
11	PQ22 - Intermediate Care Pflege

B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
2	ZP08 - Kinästhetik
3	ZP13 - Qualitätsmanagement
4	ZP16 - Wundmanagement
5	ZP20 - Palliative Care

B-[6] Klinik für Kinderchirurgie und Kindertraumatologie



Dr. med. habil. Bertram Reingruber

B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart

Hauptabteilung

Name der
Organisationseinheit/Fachabteilung

Klinik für Kinderchirurgie und Kindertraumatologie

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1300 - Kinderchirurgie

B-[6].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. habil. Bertram Reingruber
Telefon	0211 409 2505
Fax	0211 409 2605
E-Mail	kinderchirurgie@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/klinik-fuer-kinderchirurgie-und-kindertraumatologie/

B-[6].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

B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Ihre Spezialisten für operative Kindermedizin

Die Klinik für Kinderchirurgie ist das operative Zentrum für Kinder in Düsseldorf. Wir behandeln kranke und verletzte Kinder - vom sehr kleinen Frühgeborenen bis hin zum jungen Erwachsenen.

Derzeit führen wir etwa 1.500 operative Eingriffe pro Jahr durch. Zudem werden etwa 4.500 Kinder ambulant und 4.000 weitere außerhalb der regulären Sprechzeiten in der [Zentralen Interdisziplinären Notaufnahme](#) behandelt.

Wir praktizieren das [gesamte Spektrum der Kinderchirurgie](#). Ob ärztliche Versorgung oder Pflege: Die Behandlung und Betreuung der kindlichen Patient:innen liegt in den Händen von spezialisierten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern. Eine auf die Bedürfnisse von Kindern abgestimmte Behandlung ist entscheidend für den Heilungserfolg. Denn unsere Patient:innen sind keine „kleinen Erwachsenen“.

Während die unterschiedlichen Disziplinen der Erwachsenen Chirurgie sich mit der operativen Behandlung des erkrankten Körpers und dessen ausgewachsenen Organen beschäftigen, legen wir Kinderchirurgen besonderes Augenmerk auf Wachstum und Entwicklung des kindlichen Organismus. Die Anwendung schonender Verfahren bei der Behandlung unserer Patient:innen zielt daher neben der Schmerzvermeidung und Kosmese insbesondere auch auf die ungestörte Reifung der Organsysteme und die allgemeine körperliche wie auch seelische Entwicklung. Daher ist die Kinderchirurgie ein ausgesprochen vielfältiges Fachgebiet mit hoher Individualität und Spezialisierung.

Wir arbeiten eng mit unseren Kollegen der Pädiatrie und [Neonatologie](#) in der [Klinik für Kinderheilkunde](#) und unseren [Kindernarkoseärzten](#) zusammen - eine Kooperation, die wir gerne wahrnehmen. Denn nur dadurch können wir allen Bedürfnissen der uns anvertrauten jungen Patient:innen und deren Eltern gerecht werden. Bei speziellen Fragestellungen arbeiten wir mit den anderen chirurgischen Disziplinen in unserem Hause zusammen (zum Beispiel [Klinik für Plastische und Ästhetische Chirurgie](#) sowie [Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Handchirurgie](#)). Neben der stationären operativen Versorgung führen wir auch ambulante Eingriffe und Untersuchungen durch. Wo immer möglich können Eltern selbstverständlich bei ihrem Kind bleiben.

Im Mittelpunkt unserer ärztlichen Bemühungen steht Ihr Kind - wobei wir Sie, die betreuenden Familienangehörigen, jederzeit in die Behandlung mit einbinden. Denn gerade in der Kindermedizin gilt: Der Krankenhausaufenthalt sollte für unsere kleinen Patient:innen so kurz und angenehm wie möglich sein.

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VK31 - Kinderchirurgie
2	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
3	VO21 - Traumatologie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
4	VK32 - Kindertraumatologie
5	VC13 - Operationen wegen Thoraxtrauma <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
6	VU14 - Spezialsprechstunde <i>Urologische Spezialsprechstunde</i>
7	VC00 - („Sonstiges“): Sakrale Neurostimulation <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
8	VU08 - Kinderurologie <i>Untersuchung und Behandlung von kindlichen Erkrankungen und Fehlbildungen von Niere, der ableitenden Harnwege und Genitalorgane</i>
9	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
10	VU11 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
11	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
12	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
13	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
14	VK08 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
15	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
16	VC11 - Lungenchirurgie <i>Korrektur von Lungenfehlbildungen und Brustwanddeformitäten (z.B. Trichterbrust)</i>
17	VI43 - Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
18	VK06 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
19	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
20	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie <i>Endoskopische Untersuchung und Behandlung. Kinderchirurgische Gastroenterologie</i>
21	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
22	VU10 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
23	VH13 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
24	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
25	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
26	VC12 - Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
27	VC58 - Spezialsprechstunde <i>Chirurgische Spezialsprechstunde</i>
28	VC71 - Notfallmedizin <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
29	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
30	VH19 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
31	VU13 - Tumorchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
32	VC24 - Tumorchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
33	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
34	VO11 - Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
35	VC62 - Portimplantation <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
36	VC14 - Speiseröhrenchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
37	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
38	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
39	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
40	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
41	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
42	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
43	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
44	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
45	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
46	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
47	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
48	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
49	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
50	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
51	VC69 - Verbrennungschirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
52	VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
53	VD09 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
54	VD18 - Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
55	VD20 - Wundheilungsstörungen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
56	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie
57	VH06 - Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
58	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
59	VC20 - Nierenchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
60	VC21 - Endokrine Chirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
61	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
62	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
63	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
64	VC30 - Septische Knochenchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
65	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
66	VC49 - Chirurgie der Bewegungsstörungen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
67	VD10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
68	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
69	VG06 - Gynäkologische Chirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
70	VG07 - Inkontinenzchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
71	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
72	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
73	VH01 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
74	VK20 - Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
75	VH15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
76	VK22 - Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
77	VH17 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
78	VK24 - Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
79	VR02 - Native Sonographie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
80	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
81	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
82	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
83	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
84	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
85	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
86	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
87	VI39 - Physikalische Therapie <i>nach kinderchirurgischen Operationen</i>
88	VI40 - Schmerztherapie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
89	VK07 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
90	VK12 - Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin
91	VK36 - Neonatologie
92	VK37 - Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen
93	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
94	VO12 - Kinderorthopädie
95	VO13 - Spezialsprechstunde <i>Orthopädische Spezialsprechstunde</i>
96	VO15 - Fußchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
97	VO16 - Handchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
98	VO18 - Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
99	VO19 - Schulterchirurgie <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
100	VR08 - Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung <i>bei Kindern und Jugendlichen</i>
101	VR42 - Kinderradiologie <i>Indikation durch Kinderchirurgen - Durchführung durch Kooperationspartner Radiologie 360° am Standort FNK</i>

B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	889
Teilstationäre Fallzahl	6
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 6.664

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen und Kompetenzdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	S06.0	Gehirnerschütterung	229
2	Q53.1	Nondescensus testis, einseitig	50
3	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	43
4	S52.4	Fraktur des Ulna- und Radiuschaftes, kombiniert	27
5	K59.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation	25
6	I88.0	Unspezifische mesenteriale Lymphadenitis	22
7	Q67.6	Pectus excavatum	18
8	S42.41	Fraktur des distalen Endes des Humerus: Suprakondylär	18
9	Q53.2	Nondescensus testis, beidseitig	16
10	K35.30	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur	16
11	K35.2	Akute Appendizitis mit generalisierter Peritonitis	13
12	S52.6	Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert	12
13	D18.01	Hämangiom: Haut und Unterhaut	12
14	R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	11
15	K61.0	Analabszess	10
16	S52.50	Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet	10
17	N43.3	Hydrozele, nicht näher bezeichnet	10
18	K52.9	Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet	9
19	K42.9	Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän	9
20	S42.42	Fraktur des distalen Endes des Humerus: Epicondylus lateralis	8
21	N47	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose	7
22	S72.3	Fraktur des Femurschaftes	7
23	S39.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	6
24	Q43.1	Hirschsprung-Krankheit	6
25	K35.31	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur	6
26	K40.30	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	6
27	L02.2	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf	5
28	S30.0	Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens	5
29	A09.0	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs	5

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
30	N44.0	Hodentorsion	4

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S06	Intrakranielle Verletzung	230
2	Q53	Nondescensus testis	70
3	S52	Fraktur des Unterarmes	63
4	K40	Hernia inguinalis	54
5	K35	Akute Appendizitis	37
6	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	34
7	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	25
8	I88	Unspezifische Lymphadenitis	23
9	Q67	Angeborene Muskel-Skelett-Deformitäten des Kopfes, des Gesichtes, der Wirbelsäule und des Thorax	22
10	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	21
11	D18	Hämangiom und Lymphangiom	13
12	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	12
13	N43	Hydrozele und Spermatozele	11
14	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	11
15	K61	Abszess in der Anal- und Rektalregion	10
16	K52	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis	9
17	K42	Hernia umbilicalis	9
18	Q43	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Darmes	9
19	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	8
20	S72	Fraktur des Femurs	8
21	N47	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose	7
22	L03	Phlegmone	7
23	L72	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut	7
24	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	6
25	D23	Sonstige gutartige Neubildungen der Haut	6
26	S39	Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	6
27	S62	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand	5
28	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	5
29	N44	Hodentorsion und Hydatidentorsion	5

30	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	5
----	-----	---	---

B-[6].6.2 Kompetenzdiagnosen

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
1	Q53	Nondescensus testis	70
2	Q67	Angeborene Muskel-Skelett-Deformitäten des Kopfes, des Gesichtes, der Wirbelsäule und des Thorax	22
3	Q43	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Darmes	9
4	Q39	Angeborene Fehlbildungen des Ösophagus	4
5	Q55	Sonstige angeborene Fehlbildungen der männlichen Genitalorgane	4
6	Q40	Sonstige angeborene Fehlbildungen des oberen Verdauungstraktes	4
7	Q18	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Gesichtes und des Halses	4
8	Q74	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Extremität(en)	< 4
9	Q42	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes	< 4
10	Q69	Polydaktylie	< 4
11	K22	Sonstige Krankheiten des Ösophagus	< 4
12	Q17	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ohres	< 4
13	K62	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums	< 4
14	Q85	Phakomatosen, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
15	Q64	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Harnsystems	< 4

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen Prozeduren und Kompetenzprozeduren ausgewiesen

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	282
2	5-631.2	Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydatide	73
3	5-624.4	Orchidopexie: Mit Funikulolyse	56
4	5-530.00	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion	44
5	5-470.11	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)	33
6	5-640.2	Operationen am Präputium: Zirkumzision	32
7	5-790.25	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Radiuschaft	29
8	5-790.28	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Ulnaschaft	28

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
9	5-790.16	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal	23
10	5-530.01	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion	19
11	5-790.13	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Humerus distal	17
12	5-626.0	Operative Verlagerung eines Abdominalhodens: Ohne mikrovaskuläre Anastomose, offen chirurgisch	16
13	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	14
14	5-349.5	Andere Operationen am Thorax: Entfernung eines Implantates nach Korrektur einer Trichterbrust	13
15	5-465.1	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Ileostoma	12
16	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	12
17	8-831.00	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd	11
18	5-983	Reoperation	11
19	5-534.03	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen	10
20	5-894.14	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf	10
21	8-919	Komplexe Akutschmerzbehandlung	10
22	5-894.1a	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken	9
23	5-490.1	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision	9
24	5-469.20	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch	9
25	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	9
26	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	8
27	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	7
28	5-459.0	Bypass-Anastomose des Darmes: Dünndarm zu Dünndarm	7
29	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	7
30	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	7

B-[6].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	282
2	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	133

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
3	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	74
4	5-631	Exzision im Bereich der Epididymis	73
5	5-624	Orchidopexie	67
6	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	42
7	5-640	Operationen am Präputium	39
8	9-984	Pflegebedürftigkeit	39
9	5-470	Appendektomie	38
10	5-469	Andere Operationen am Darm	18
11	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	18
12	5-626	Operative Verlagerung eines Abdominalhodens	17
13	5-465	Rückverlagerung eines doppeläufigen Enterostomas	16
14	5-349	Andere Operationen am Thorax	14
15	5-541	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums	13
16	5-346	Plastische Rekonstruktion der Brustwand	13
17	5-491	Operative Behandlung von Analfisteln	12
18	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	12
19	5-459	Bypass-Anastomose des Darmes	12
20	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	12
21	5-983	Reoperation	11
22	5-454	Resektion des Dünndarmes	11
23	5-490	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion	10
24	8-919	Komplexe Akutschmerzbehandlung	10
25	5-464	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma	9
26	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	9
27	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	8
28	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	7
29	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	7
30	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	7

B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren

Es werden die Kompetenzprozeduren der stationären Behandlung dargestellt.

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
1	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	133
2	5-626	Operative Verlagerung eines Abdominalhodens	17
3	5-465	Rückverlagerung eines doppeläufigen Enterostomas	16

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
4	5-349	Andere Operationen am Thorax	14
5	5-346	Plastische Rekonstruktion der Brustwand	13
6	5-541	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums	13
7	5-454	Resektion des Dünndarmes	11
8	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	7
9	8-200	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese	7
10	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	7
11	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	7
12	5-460	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff	6
13	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	6
14	5-499	Andere Operationen am Anus	6
15	5-462	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs	5
16	8-122	Desinvagination	4
17	5-463	Anlegen anderer Enterostomata	4
18	5-428	Rekonstruktion der Ösophaguspassage bei Atresie und Versorgung einer kongenitalen ösophagotrachealen Fistel	< 4
19	5-537	Verschluss kongenitaler Bauchwanddefekte (Omphalozele, Laparoschisis)	< 4
20	5-495	Primäre plastische Rekonstruktion bei anorektalen Anomalien	< 4
21	1-556	Biopsie am Kolon durch Inzision	< 4
22	5-546	Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum	< 4
23	8-631	Neurostimulation	< 4
24	5-451	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes	< 4
25	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	< 4
26	8-201	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese	< 4
27	5-467	Andere Rekonstruktion des Darmes	< 4

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik
2	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Behandlung von kinderchirurgischen Notfällen
3	AM09 - D-Arzt- /Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	ambulante Untersuchung und Behandlung z.B. von Schulunfällen

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
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)	Kinderchirurgische und Kindertraumatologische Sprechstunde

B-[6].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	ambulante Untersuchung und Behandlung z.B. von Schulunfällen	VO16 - Handchirurgie
2	ambulante Untersuchung und Behandlung z.B. von Schulunfällen	VO12 - Kinderorthopädie
3	ambulante Untersuchung und Behandlung z.B. von Schulunfällen	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
4	ambulante Untersuchung und Behandlung z.B. von Schulunfällen	VO21 - Traumatologie
5	Behandlung von kinderchirurgischen Notfällen	VC00 - („Sonstiges“)
6	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK22 - Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener
7	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK08 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
8	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK07 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
9	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK06 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes
10	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
11	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK20 - Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen
12	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
13	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
14	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
15	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK31 - Kinderchirurgie
16	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK32 - Kindertraumatologie

#	Ambulanz	Leistung
17	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU08 - Kinderurologie
18	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
19	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU11 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
20	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU10 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase
21	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VU13 - Tumorchirurgie
22	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC69 - Verbrennungschirurgie
23	Kinderchirurgische und Kindertraumatologische Sprechstunde	VC00 - („Sonstiges“): Ambulante kinderchirurgische Operationen nach §115 SGB V

B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-640.2	Operationen am Präputium: Zirkumzision	131
2	5-530.00	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion	33
3	5-631.2	Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydatide	32
4	5-787.g5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radiuschaft	32
5	5-787.g8	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulnaschaft	25
6	5-787.06	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal	25
7	5-530.01	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion	23
8	5-534.03	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen	20
9	5-787.03	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Humerus distal	20
10	5-787.13	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerus distal	10
11	5-624.4	Orchidopexie: Mit Funikulolyse	9
12	5-894.14	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf	6
13	5-898.9	Operationen am Nagelorgan: Nagelplastik	6
14	5-787.gm	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Tibiaschaft	5
15	5-640.5	Operationen am Präputium: Lösung von Präputialverklebungen	5
16	5-841.15	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen	4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
17	5-787.gb	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Metakarpale	4
18	5-535.0	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss	4
19	3-137	Ösophagographie	4
20	8-903	(Analgo-)Sedierung	< 4
21	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	< 4
22	5-624.5	Orchidopexie: Skrotal	< 4
23	5-640.3	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik	< 4
24	1-100	Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie	< 4
25	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	< 4
26	5-898.4	Operationen am Nagelorgan: Exzision des Nagels, partiell	< 4
27	5-984	Mikrochirurgische Technik	< 4
28	5-787.gg	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Femurschaft	< 4
29	5-894.17	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Oberarm und Ellenbogen	< 4
30	5-787.gc	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Phalangen Hand	< 4

B-[6].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

Es werden nur die wesentlichen ambulanten Operationen dargestellt.

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	147
2	5-640	Operationen am Präputium	139
3	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	63
4	5-631	Exzision im Bereich der Epididymis	32
5	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	23
6	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	23
7	5-624	Orchidopexie	13
8	5-898	Operationen am Nagelorgan	9
9	5-535	Verschluss einer Hernia epigastrica	5
10	5-841	Operationen an Bändern der Hand	4
11	3-137	Ösophagographie	4
12	1-100	Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie	< 4
13	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	< 4
14	5-984	Mikrochirurgische Technik	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
15	8-903	(Analgo-)Sedierung	< 4
16	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	< 4
17	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	< 4
18	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
19	5-499	Andere Operationen am Anus	< 4
20	5-259	Andere Operationen an der Zunge	< 4
21	3-200	Native Computertomographie des Schädels	< 4
22	5-279	Andere Operationen am Mund	< 4
23	5-611	Operation einer Hydrocele testis	< 4
24	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
25	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4
26	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	< 4
27	5-630	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici	< 4
28	5-849	Andere Operationen an der Hand	< 4
29	5-091	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides	< 4
30	1-336	Harnröhrenkalibrierung	< 4

B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Ja

Stationäre BG-Zulassung

Ja

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten

40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	5,4	Fälle je VK/Person	341,9231
Beschäftigungsverhältnis			
Mit	5,4	Ohne	0

Versorgungsform	Ambulant	2,8	Stationär	2,6
- davon Fachärztinnen und Fachärzte				
Gesamt		3,4	Fälle je VK/Person	444,5
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,4	Stationär	2

B-[6].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ09 - Kinderchirurgie (MWBO 2003) <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ06 - Allgemeinchirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung: Basisweiterbildung Chirurgie (gemeinsam mit: AC, TC, OR/UC)</i>
3	AQ71 - Kinder- und Jugendchirurgie

B-[6].11.2 Pflegepersonal

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

Gesamt		6,87	Fälle je VK/Person	129,4032
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,87	Ohne	1
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,87

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,95	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,95	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,95	Stationär	0

B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts / Bachelor of Science</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
4	PQ06 - Master <i>Master of Arts / Master of Science</i>
5	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
6	PQ09 - Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege
7	PQ12 - Notfallpflege
8	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
9	PQ20 - Praxisanleitung
10	PQ21 - Casemanagement
11	PQ22 - Intermediate Care Pflege

B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation <i>Infant Handling</i>
2	ZP05 - Entlassungsmanagement
3	ZP08 - Kinästhetik
4	ZP14 - Schmerzmanagement
5	ZP15 - Stomamanagement
6	ZP20 - Palliative Care
7	ZP27 - OP-Koordination/OP-Management
8	ZP28 - Still- und Laktationsberatung <i>z. B Still- und Laktationsberater (IBCLC)</i>

B-[7] Klinik für Kinderheilkunde



Dr. med. Martin Andree Berghäuser

B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Kinderheilkunde

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1000 - Pädiatrie

B-[7].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Martin Andree Berghäuser
Telefon	0211 409 2312
Fax	0211 409 2112
E-Mail	berghaeuser@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	http://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/de/leistungsspektrum/kliniken/klinik-fuer-kinderheilkunde.html

B-[7].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
--	---

B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Kinderheilkunde behandelt - anders als die Teilfächer der „Erwachsenenmedizin“ - alle im Kindesalter auftretenden Erkrankungen sämtlicher Organsysteme - und das in allen Altersklassen vom kleinen Frühgeborenen bis zum Jugendlichen an der Schwelle zum Erwachsenenalter. Eine optimale Versorgung erfordert einerseits Ärzte, die einen guten Überblick über das gesamte Fachgebiet haben, andererseits ist eine zusätzliche Spezialisierung unter Wahrung enger Zusammenarbeit aller Teilgebiete unabdingbar. In der Kinderklinik am Florence-Nightingale-Krankenhaus behandeln daher spezialisierte Kinderärzte - stationär und ambulant - fast alle Erkrankungen, die im Kindes- und Jugendalter auftreten können, in eng miteinander verzahnten Teilbereichen.

- Die Kinderklinik betreut alle stationären Patient:innen jenseits des Früh- und Neugeborenenalters sowie die Kinder-Notfallambulanz. Ambulante Versorgungsangebote umfassen u.a. die Sprechstunden für Kinderkardiologie, für Kindernephrologie, Kinderdiabetologie sowie Schlafmedizin und Monitorüberwachung. Mit dem Sozialpädiatrischen Zentrum sowie der Klinik für Kinderchirurgie besteht eine enge Kooperation. Die Schwerpunkte der stationären Versorgung

umfassen die Allgemeinpädiatrie, Kindernephrologie, Infektiologie, Kinderdiabetologie und Neuropädiatrie.

- Das **Kinderschlaflabor** ist Teil des interdisziplinären Schlafmedizinischen Zentrums und eines der wenigen, nach DGSM zertifizierten Abteilungen zur Diagnostik und Behandlung schlafbezogener Erkrankungen im Kindesalter. Das gesamte Spektrum der schlafmedizinischen Diagnostik für alle Altersgruppen vom Neugeborenen bis hin zum jugendlichen Erwachsenen wird angeboten. Einen besonderen Schwerpunkt bildet die Versorgung von Patient:innen mit geistigen und / oder körperlichen Entwicklungsstörungen sowie Verhaltensauffälligkeiten. Ziel ist die frühzeitige Erkennung und Behandlung von Schlafstörungen, welche vielfältige körperliche, aber auch psychische Ursachen haben können. Tätigkeitsbereiche sind auch Anpassung und Versorgung von Heimbeatmung sowie Nachsorge von z.B. mit Heimmonitoring ausgestatteten Patient:innen. Zusätzliche Untersuchungen können bei Bedarf in enger Zusammenarbeit mit benachbarten Fachdisziplinen durchgeführt werden.
- In der Abteilung **Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin** betreuen wir kranke Früh- und Neugeborene sowie Kinder mit angeborenen Fehlbildungen ab der 22+0 SSW. Bei Bedarf können auch ältere Kinder mit intensivpflichtigen Erkrankungen behandelt oder nach einer komplexen kinderchirurgischen Operation überwacht werden (siehe auch Kapitel B-8 "Klinik für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin" dieses Qualitätsberichts).
- Im **Sozialpädiatrischen Zentrum (SPZ)** werden Kinder und Jugendliche im Alter von 0 - 18 Jahren mit körperlich - neurologischen, geistigen oder seelischen Entwicklungsauffälligkeiten oder Verhaltensstörungen ambulant untersucht, beraten und behandelt, auch erfolgt hier die Nachsorge ehemals sehr unreifer Frühgeborener und kranker Neugeborener. Zum Team des SPZ gehören Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin und Neuropädiatrie, Psychologen, Psychotherapeuten, Logopäden, Ergotherapeuten, Physiotherapeuten, Sozialpädagogen und Motopäden. Für spezielle Untersuchungen, die einen kurzzeitigen stationären Aufenthalt erfordern, erfolgt eine enge Zusammenarbeit mit der Kinderklinik. Außerdem wirken die Fachärztinnen des Sozialpädiatrischen Zentrums auch mit an der stationären Betreuung von Kindern mit neurologischen Erkrankungen in der Kinderklinik.

In Zusammenarbeit mit dem AKK Essen erfolgt die diagnostische und therapeutische Versorgung von Patient:innen mit komplexen zerebralen Gefäßanomalien.

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VK01 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen
2	VK03 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen
3	VK04 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen
4	VK05 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)
5	VK06 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes
6	VK07 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
7	VK08 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
8	VK12 - Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin
9	VK13 - Diagnostik und Therapie von Allergien
10	VK15 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen

#	Medizinische Leistungsangebote
11	VK16 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen
12	VK17 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen
13	VK18 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen
14	VK20 - Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen
15	VK21 - Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien
16	VK22 - Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener
17	VK29 - Spezialsprechstunde <i>Sprechstunde Schlafstörungen und Monitorauswertung</i>
18	VK23 - Versorgung von Mehrlingen
19	VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin <i>Kinderschlaflabor: Diagnostik und Therapie von Schlafstörung und schlafbezogenen Atemstörungen im Kindesalter</i>
20	VK24 - Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen
21	VK25 - Neugeborenencreening
22	VK26 - Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter
23	VK28 - Pädiatrische Psychologie
24	VK34 - Neuropädiatrie
25	VK35 - Sozialpädiatrisches Zentrum
26	VK36 - Neonatologie
27	VK00 - („Sonstiges“): Kinderschlafmedizin

B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	1010
Teilstationäre Fallzahl	73
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 8.599

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen ausgewiesen:

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	J06.9	Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet	97
2	J21.0	Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]	93

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
3	J20.9	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet	90
4	G47.31	Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom	71
5	G47.0	Ein- und Durchschlafstörungen	42
6	N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	39
7	A09.0	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs	36
8	A08.1	Akute Gastroenteritis durch Norovirus	30
9	A08.0	Enteritis durch Rotaviren	26
10	J10.1	Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen	19
11	Q28.28	Sonstige angeborene arteriovenöse Fehlbildungen der zerebralen Gefäße	17
12	J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet	14
13	R50.88	Sonstiges näher bezeichnetes Fieber	14
14	R56.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe	13
15	J03.0	Streptokokken-Tonsillitis	12
16	R06.88	Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen der Atmung	10
17	J20.1	Akute Bronchitis durch Haemophilus influenzae	10
18	Q27.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des peripheren Gefäßsystems	10
19	D69.0	Purpura anaphylactoides	9
20	J12.1	Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]	9
21	A08.2	Enteritis durch Adenoviren	9
22	J20.6	Akute Bronchitis durch Rhinoviren	9
23	K59.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation	8
24	J38.5	Laryngospasmus	8
25	J03.9	Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet	8
26	Z27.8	Notwendigkeit der Impfung gegen sonstige Kombinationen von Infektionskrankheiten	7
27	J10.8	Grippe mit sonstigen Manifestationen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen	7
28	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	7
29	R50.80	Fieber unbekannter Ursache	7
30	G40.08	Sonstige lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen	6

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	G47	Schlafstörungen	123
2	J20	Akute Bronchitis	115
3	J06	Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen Atemwege	100
4	J21	Akute Bronchiolitis	93
5	A08	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen	68
6	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	42
7	N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	39
8	J10	Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren	28
9	R50	Fieber sonstiger und unbekannter Ursache	21
10	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	21
11	J03	Akute Tonsillitis	20
12	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	18
13	Q28	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Kreislaufsystems	18
14	R06	Störungen der Atmung	15
15	R56	Krämpfe, anderenorts nicht klassifiziert	13
16	Q27	Sonstige angeborene Fehlbildungen des peripheren Gefäßsystems	12
17	D69	Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen	11
18	G40	Epilepsie	10
19	J38	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert	8
20	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	8
21	A04	Sonstige bakterielle Darminfektionen	8
22	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	7
23	Z27	Notwendigkeit der Impfung [Immunisierung] gegen Kombinationen von Infektionskrankheiten	7
24	T78	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert	7
25	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	7
26	R62	Ausbleiben der erwarteten normalen physiologischen Entwicklung	6
27	H65	Nichteitrige Otitis media	6
28	L03	Phlegmone	6
29	G25	Sonstige extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen	6
30	E10	Diabetes mellitus, Typ 1	6

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen Prozeduren ausgegeben

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	642
2	1-790	Polysomnographie	275
3	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	118
4	1-999.3	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen: Teilstationäre pädiatrische Diagnostik mit der Notwendigkeit der Bewegungslosigkeit	71
5	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	65
6	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	53
7	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	42
8	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	37
9	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	30
10	3-608	Superselektive Arteriographie	20
11	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	20
12	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	19
13	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	17
14	8-836.90	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße intrakraniell	17
15	8-717.1	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie	17
16	8-83b.22	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Flüssigkeiten zur selektiven Embolisation: Ethylenvinylalkohol-Copolymer	16
17	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	16
18	8-83b.2x	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Flüssigkeiten zur selektiven Embolisation: Sonstige Flüssigkeiten	15
19	8-836.m0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiral: Gefäße intrakraniell	14
20	8-83b.3x	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Metall- oder Mikrospiral zur selektiven Embolisation: Sonstige Metall- oder Mikrospiral	14
21	1-204.2	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme	14
22	8-717.0	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen: Ersteinstellung	12
23	3-82x	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel	12

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
24	8-148.0	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum	11
25	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	11
26	1-207.1	Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)	10
27	8-903	(Analgo-)Sedierung	10
28	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	7
29	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	7
30	8-83b.72	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung von mehr als einem Mikrokathetersystem: 4 Mikrokathetersysteme	6

B-[7].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	642
2	1-790	Polysomnographie	275
3	9-984	Pflegebedürftigkeit	139
4	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	133
5	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	82
6	1-999	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen	71
7	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	65
8	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	54
9	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	53
10	8-717	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen	29
11	3-608	Superselektive Arteriographie	20
12	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	20
13	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	19
14	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	17
15	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	14
16	3-82x	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel	12
17	8-148	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben	11
18	8-903	(Analgo-)Sedierung	10
19	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	7
20	8-716	Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung	7
21	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	7

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
22	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	5
23	8-712	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Kindern und Jugendlichen	4
24	3-200	Native Computertomographie des Schädels	4
25	8-810	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	4
26	8-711	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen	< 4
27	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	< 4
28	1-795	Multipler Schlaflatenztest (MSLT)/multipler Wachbleibetest (MWT)	< 4
29	8-984	Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus	< 4
30	3-994	Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik	< 4

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM03 - Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes
2	AM07 - Privatambulanz	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik
3	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Versorgung von kinderheilkundlichen Notfällen insbesondere außerhalb der üblichen Praxisprechzeiten (Sonn- und Feiertags)
4	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	hier werden Untersuchungen und sonstige Leistungen erbracht, die eine stationäre Unterbringung nicht erfordern

B-[7].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK00 - („Sonstiges“)
2	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK08 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
3	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK06 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes
4	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK03 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen
5	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK01 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen
6	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK18 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen

#	Ambulanz	Leistung
7	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK13 - Diagnostik und Therapie von Allergien
8	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK37 - Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen
9	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VK29 - Spezialsprechstunde
10	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK21 - Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien
11	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK22 - Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener
12	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK08 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
13	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK26 - Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter
14	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK27 - Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes
15	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK20 - Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen
16	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK34 - Neuropädiatrie
17	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK28 - Pädiatrische Psychologie
18	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK35 - Sozialpädiatrisches Zentrum
19	Diagnostik und Therapie verschiedener Erkrankungen auf Zuweisung eines niedergelassenen Kinderarztes	VK29 - Spezialsprechstunde
20	hier werden Untersuchungen und sonstige Leistungen erbracht, die eine stationäre Unterbringung nicht erfordern	VK05 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)
21	hier werden Untersuchungen und sonstige Leistungen erbracht, die eine stationäre Unterbringung nicht erfordern	VK07 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas

#	Ambulanz	Leistung
22	hier werden Untersuchungen und sonstige Leistungen erbracht, die eine stationäre Unterbringung nicht erfordern	VK16 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen
23	hier werden Untersuchungen und sonstige Leistungen erbracht, die eine stationäre Unterbringung nicht erfordern	VK17 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen
24	hier werden Untersuchungen und sonstige Leistungen erbracht, die eine stationäre Unterbringung nicht erfordern	VK15 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen
25	Versorgung von kinderheilkundlichen Notfällen insbesondere außerhalb der üblichen Praxissprechzeiten (Sonn- und Feiertags)	VK00 - („Sonstiges“)

B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	465
2	1-207.1	Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)	42
3	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	7
4	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	5
5	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
6	1-790	Polysomnographie	< 4
7	8-148.0	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum	< 4
8	6-00b.h	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Streptozocin, parenteral	< 4

B-[7].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	507
2	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	7
3	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	5
4	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
5	1-790	Polysomnographie	< 4
6	6-00b	Applikation von Medikamenten, Liste 11	< 4
7	8-148	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben	< 4

B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt			13,76	Fälle je VK/Person		97,96314
Beschäftigungsverhältnis	Mit	13,76	Ohne		0	
	Ambulant	3,45	Stationär		10,31	

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt			5,99	Fälle je VK/Person	397,6378
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,99	Ohne	0	
	Ambulant	3,45	Stationär	2,54	

B-[7].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ36 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie <i>Weiterbildungsermächtigung Kinderneurologie</i>
2	AQ35 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	AQ32 - Kinder- und Jugendmedizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
4	AQ34 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie (MWBO 2003)
5	AQ70 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder- und Jugend-Kardiologie

B-[7].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF39 - Schlafmedizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	ZF52 - Ernährungsmedizin
3	ZF07 - Diabetologie
4	ZF15 - Intensivmedizin
5	ZF18 - Kinder-Nephrologie (MWBO 2003)
6	ZF57 - Kinder- und Jugend-Nephrologie
7	ZF61 - Klinische Akut- und Notfallmedizin
8	ZF28 - Notfallmedizin

B-[7].11.2 Pflegepersonal

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

Gesamt		6,87	Fälle je VK/Person	147,016
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,53	Ohne	1,34
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,87

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1	Fälle je VK/Person	1010
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ20 - Praxisanleitung

B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP08 - Kinästhetik
3	ZP14 - Schmerzmanagement
4	ZP15 - Stomamanagement

B-[7].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Spezielles therapeutisches Personal wird im Sozialpädiatrischen Zentrum eingesetzt.

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Gesamt		3,01	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,01	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	3,01	Stationär	0

Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten

Gesamt		0,77	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,77	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,77	Stationär	0

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

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

Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG)

Gesamt		0,38	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,38	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,38	Stationär	0

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

Gesamt		1,83	Fälle je VK/Person	0
--------	--	------	--------------------	---

Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,83	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,83	Stationär	0

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

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

Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt		0,87	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,87	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,87	Stationär	0

B-[8] Klinik für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin



Dr. med. Martin Andree Berghäuser

B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart

Hauptabteilung

Name der
Organisationseinheit/Fachabteilung

Klinik für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0070 - Bes. Einrich. - Neonatologische Intensivbeh. Säuglinge
2	1000 - Pädiatrie
3	1200 - Neonatologie
4	1300 - Kinderchirurgie

B-[8].1.2 Ärztliche Leitung

Leistungsart

Leistungsart

Chefarzt / Chefärztin

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt

Chefarzt

Titel, Vorname, Name

Dr. med. Martin Andree Berghäuser

Telefon

0211 409 2312

Fax

0211 409 2112

E-Mail

berghaeuser@kaiserswerther-diakonie.de

Strasse

Kreuzbergstraße

Hausnummer

79

PLZ

40489

Ort

Düsseldorf

URL

<https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/de/leistungsspektrum/kliniken/klinik-fuer-kinderheilkunde/klinikleistungen/neonatologie-und-kinderintensivmedizin.html>

B-[8].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

B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Perinatalzentrum

Im Perinatalzentrum Level I behandeln wir in enger Zusammenarbeit mit den Kollegen der Pränatalmedizin und Gynäkologie die Früh- und Neugeborenen des Florence-Nightingale-Krankenhauses (ca. 3300 Entbindungen pro Jahr).

Darüber hinaus versorgen wir die Neugeborenen des Ev. Bethesda-Krankenhauses in Duisburg-Hochfeld, des Helios-Krankenhauses St. Anna in Duisburg-Huckingen, des Evangelischen Krankenhauses in Mettmann und des Marienhospitals in Düsseldorf-Derendorf. Eine Notfallbetreuung vor Ort in den oben genannten Geburtskliniken sowie im Marienkrankenhaus Ratingen und im Geburtshaus Düsseldorf wird durch Vorhaltung eines 24-h-Neugeborenennotarztdienstes gewährleistet. Insgesamt umfasst unser Verantwortungsbereich somit jährlich die Versorgung von ca. 6.000 Früh- und Neugeborenen.

Die neonatale Intensiv- und Überwachungsstation befindet sich mit der Geburtshilfe unmittelbar Wand-an-Wand und umfasst bis zu 12 Beatmungsplätze. Aufgrund der räumlichen Integration entfallen lange Transportwege für kranke Früh- und Neugeborene. Es werden modernste Gerätschaften und hochspezialisierte Fachkräfte

entsprechend den Kriterien eines Perinatalzentrums Level I vorgehalten. Das Versorgungsangebot umfasst Frühgeborene ab der 22+0 SSW und befindet sich damit auf höchstem Niveau.

Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung Neonatologie

- Individuelle Betreuung von Frühgeborenen
 - Versorgung von sehr kleinen Frühgeborenen (VLBW)
 - Versorgung von Zwillingen und höhergradigen Mehrlingen
 - Pflegerische Versorgung nach dem Konzept der individuellen Pflege (EFP)
- Konventionelle und hochfrequente Früh- und Neugeborenenbeatmung inklusive iNO-Beatmung
- Kontinuierliche Überdruckbeatmung (= CPAP)
- Frühzeitige Einbeziehung und Anleitung der Eltern in die Pflege des Kindes entsprechend der Pflegephilosophie der Entwicklungsfördernden Pflege
- Prä- und postoperative Versorgung von Früh- und Neugeborenen nach kinderchirurgischen Eingriffen (einschließlich Ösophagusatresie, Zwerchfellhernie, Gastroschisis)
- prä- und postoperative Versorgung von Früh- und Neugeborenen nach augenärztlichen und kardiochirurgischen Eingriffen (PDA-Ligatur)
- Kinderkardiologische Betreuung der Früh- und Neugeborenen, komplexe Kreislauftherapie, Therapie von Herzrhythmusstörungen
- 24-h Neugeborenen Notarzt- Dienst für Geburtskliniken
- Palliativtherapie/Sterbebegleitung schwerstkranker Neugeborener
- Hypothermietherapie bei schwerer perinataler Asphyxie inklusive kontinuierlichem amplitudenintegriertem EEG-Monitoring

Im Berichtsjahr (2023) wurden auf der Kinderintensivstation behandelt:

- Frühgeborene < 750 g: 11 Kinder
- Frühgeborene 750 - 999 g: 4 Kinder
- Frühgeborene 1000 - 1249 g: 13 Kinder
- Frühgeborene 1250 - 1499 g: 11 Kinder
- Frühgeborene 1500 - 2500 g: 215 Kinder

Interdisziplinäre Kinderintensivstation

Die interdisziplinäre Kinderintensivstation behandelt intensivmedizinisch behandlungsbedürftige oder überwachungspflichtige Kinder bis zum 18. Lebensjahr. Neben den pädiatrischen Kindern werden Kinder nach kinderchirurgischen oder anderen operativen Eingriffen betreut. Hierzu stehen bis zu 10 Betten, davon bis zu 4 Beatmungsplätze zur Verfügung.

In Kooperation mit der Stadt Düsseldorf wird der Kindernotarztdienst vorgehalten. Hierdurch kann der Rettungsdienst jederzeit einen erfahrenen Kinderintensivmediziner alarmieren, um den Notarzt vor Ort zu unterstützen.

Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung Kinderintensivmedizin

- Intensivmedizinische Betreuung von schwerst erkrankten Kindern
- Postoperative Versorgung nach großen kinderchirurgischen Eingriffen:
 - Angeborene Fehlbildungen (inklusive Zwerchfellhernien, Ösophagusatresien, Bauchwanddefekte)
 - Thoraxfehlbildungen (Trichterbrust)
- Behandlung von Atemstörungen, u.a. mit künstlicher Beatmung inklusive iNO-Beatmung, Kontinuierlicher Überdruckbeatmung (= CPAP)
 - wie schwere Lungenentzündungen

- Pleuraentzündungen mit Erguss
- Pneumothorax
- Status asthmaticus
- RSV-Bronchiolitis
- Atemstörungen bei neurodegenerativen Erkrankungen
- Konservative Kinderkardiologie:
 - Angeborene Herzfehler
 - Herzrhythmusstörungen
- Neuropädiatrische Erkrankungen
 - Neurodegenerative Erkrankungen
 - Status epilepticus
- Infektiologische Erkrankungen in Isolierzimmern
- Entgleisungen und Erstmanifestationen von Stoffwechselerkrankungen z.B. Diabetes mellitus
- Gefäßfehlbildungen nach neuroradiologischen Eingriffen (Kooperation mit dem Alfried-Krupp-Krankenhaus Essen)

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VK21 - Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien
2	VK22 - Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener
3	VK18 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen
4	VK20 - Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen
5	VK31 - Kinderchirurgie
6	VK34 - Neuropädiatrie
7	VK23 - Versorgung von Mehrlingen
8	VK24 - Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen
9	VK06 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes
10	VK08 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
11	VK01 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen
12	VK04 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen
13	VK16 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen
14	VK17 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen
15	VK12 - Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin
16	VK15 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen

B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	752
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden nur die wesentlichen Haupt- und Kompetenzdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	P07.12	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm	168
2	P59.9	Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet	101
3	P22.8	Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen	57
4	P39.8	Sonstige näher bezeichnete Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind	38
5	P70.0	Syndrom des Kindes einer Mutter mit gestationsbedingtem Diabetes mellitus	34
6	P07.3	Sonstige vor dem Termin Geborene	32
7	P70.4	Sonstige Hypoglykämie beim Neugeborenen	24
8	P59.0	Neugeborenenikterus in Verbindung mit vorzeitiger Geburt	22
9	R01.1	Herzgeräusch, nicht näher bezeichnet	18
10	P22.9	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet	15
11	Z03.8	Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen	13
12	P07.10	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1000 bis unter 1250 Gramm	12
13	P28.5	Respiratorisches Versagen beim Neugeborenen	11
14	P07.11	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1250 bis unter 1500 Gramm	11
15	Q21.0	Ventrikelseptumdefekt	9
16	J21.0	Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]	9
17	P07.01	Neugeborenes: Geburtsgewicht 500 bis unter 750 Gramm	8
18	P05.0	Für das Gestationsalter zu leichte Neugeborene	7
19	P92.5	Schwierigkeit beim Neugeborenen bei Brusternährung	7
20	P81.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen der Temperaturregulation beim Neugeborenen	5
21	P61.0	Transitorische Thrombozytopenie beim Neugeborenen	5
22	P39.9	Infektion, die für die Perinatalperiode spezifisch ist, nicht näher bezeichnet	5
23	Q62.0	Angeborene Hydronephrose	4
24	P02.7	Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Chorioamnionitis	4
25	E87.2	Azidose	4
26	P21.0	Schwere Asphyxie unter der Geburt	4

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
27	P07.02	Neugeborenes: Geburtsgewicht 750 bis unter 1000 Gramm	4
28	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	< 4
29	P36.0	Sepsis beim Neugeborenen durch Streptokokken, Gruppe B	< 4
30	P36.9	Bakterielle Sepsis beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet	< 4

B-[8].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	238
2	P59	Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen	123
3	P22	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen	76
4	P70	Transitorische Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels, die für den Fetus und das Neugeborene spezifisch sind	59
5	P39	Sonstige Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind	45
6	R01	Herzgeräusche und andere Herz-Schallphänomene	18
7	Z03	Ärztliche Beobachtung und Beurteilung von Verdachtsfällen, Verdacht ausgeschlossen	14
8	P28	Sonstige Störungen der Atmung mit Ursprung in der Perinatalperiode	12
9	P92	Ernährungsprobleme beim Neugeborenen	10
10	Q21	Angeborene Fehlbildungen der Herzsepten	10
11	J21	Akute Bronchiolitis	9
12	P05	Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung	7
13	P36	Bakterielle Sepsis beim Neugeborenen	7
14	P61	Sonstige hämatologische Krankheiten in der Perinatalperiode	7
15	P21	Asphyxie unter der Geburt	6
16	P08	Störungen im Zusammenhang mit langer Schwangerschaftsdauer und hohem Geburtsgewicht	5
17	Q62	Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters	5
18	P81	Sonstige Störungen der Temperaturregulation beim Neugeborenen	5
19	Q25	Angeborene Fehlbildungen der großen Arterien	5
20	E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	4
21	P02	Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Komplikationen von Plazenta, Nabelschnur und Eihäuten	4
22	P54	Sonstige Blutungen beim Neugeborenen	4
23	P58	Neugeborenenikterus durch sonstige gesteigerte Hämolyse	< 4

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
24	P38	Omphalitis beim Neugeborenen mit oder ohne leichte Blutung	< 4
25	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	< 4
26	P23	Angeborene Pneumonie	< 4
27	P74	Sonstige transitorische Störungen des Elektrolythaushaltes und des Stoffwechsels beim Neugeborenen	< 4
28	Q79	Angeborene Fehlbildungen des Muskel-Skelett-Systems, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
29	Q35	Gaumenspalte	< 4
30	P90	Krämpfe beim Neugeborenen	< 4

B-[8].6.2 Kompetenzdiagnosen

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
1	Z38.3	Zwilling, Geburt im Krankenhaus	43

B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen Prozeduren ausgewiesen:

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	890
2	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	279
3	8-711.00	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung mit kontinuierlichem positiven Atemwegsdruck [CPAP]: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebenstag)	279
4	8-560.2	Lichttherapie: Lichttherapie des Neugeborenen (bei Hyperbilirubinämie)	234
5	8-010.3	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intravenös, kontinuierlich	231
6	8-811.0	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen: Einzelinfusion (1-5 Einheiten)	157
7	8-015.0	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde	156
8	8-700.1	Offenhalten der oberen Atemwege: Durch nasopharyngealen Tubus	136
9	8-711.40	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebenstag)	75
10	8-701	Einfache endotracheale Intubation	40
11	8-390.0	Lagerungsbehandlung: Lagerung im Spezialbett	37

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
12	8-711.20	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen: Assistierte Beatmung: Bei Neugeborenen (1. bis 28. Lebenstag)	30
13	8-920	EEG-Monitoring (mindestens 2 Kanäle) für mehr als 24 h	29
14	8-903	(Analgo-)Sedierung	26
15	8-831.02	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß	24
16	6-003.9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Surfactantgabe bei Neugeborenen	21
17	8-831.00	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd	19
18	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	16
19	8-98d.0	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur): 1 bis 196 Aufwandspunkte	15
20	9-500.0	Patientenschulung: Basisschulung	15
21	8-561.1	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie	12
22	8-831.22	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Wechsel: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß	11
23	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	11
24	8-010.1	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intraarteriell, kontinuierlich	10
25	8-812.60	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE	9
26	8-800.g0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat	9
27	8-831.2	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Wechsel	9
28	1-204.2	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme	8
29	8-714.1	Spezialverfahren zur maschinellen Beatmung bei schwerem Atemversagen: Oszillationsbeatmung	7
30	8-811.1	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen: Masseninfusion (> 5 Einheiten)	6

B-[8].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	890

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
2	8-711	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen	390
3	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	279
4	8-010	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen	241
5	8-560	Lichttherapie	234
6	8-811	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen	163
7	8-015	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung	156
8	8-700	Offenhalten der oberen Atemwege	136
9	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	67
10	8-701	Einfache endotracheale Intubation	40
11	8-390	Lagerungsbehandlung	37
12	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	32
13	8-920	EEG-Monitoring (mindestens 2 Kanäle) für mehr als 24 h	29
14	8-903	(Analgo-)Sedierung	26
15	8-98d	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur)	26
16	6-003	Applikation von Medikamenten, Liste 3	21
17	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	16
18	9-500	Patientenschulung	16
19	8-561	Funktionsorientierte physikalische Therapie	12
20	8-714	Spezialverfahren zur maschinellen Beatmung bei schwerem Atemversagen	12
21	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	10
22	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	9
23	6-004	Applikation von Medikamenten, Liste 4	7
24	8-607	Hypothermiebehandlung	7
25	8-720	Sauerstoffzufuhr bei Neugeborenen	6
26	8-121	Darmspülung	5
27	1-944	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen, Säuglingen und Kindern	5
28	3-138	Gastrographie	4
29	3-13a	Kolonkontrastuntersuchung	4
30	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	4

B-[8].7.2 Kompetenzprozeduren

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	3380

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu/entfällt

B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[8].11 Personelle Ausstattung

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		10,95	Fälle je VK/Person		68,6758
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,95	Ohne		0
	Ambulant	0	Stationär		10,95

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt			6,4	Fälle je VK/Person	117,5
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,4	Ohne	0	
	Ambulant	0	Stationär	6,4	

B-[8].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ35 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ32 - Kinder- und Jugendmedizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	AQ36 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie <i>Weiterbildungsermächtigung Kinderneurologie</i>
4	AQ34 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie (MWBO 2003)
5	AQ70 - Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder- und Jugend-Kardiologie
6	AQ01 - Anästhesiologie

B-[8].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF15 - Intensivmedizin <i>Weiterbildungsermächtigung Pädiatrische Intensiv- und Notfallmedizin</i>
3	ZF18 - Kinder-Nephrologie (MWBO 2003)

B-[8].11.2 Pflegepersonal

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

Gesamt		2	Fälle je VK/Person		376
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,81	Ohne		0,19
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär		2

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

Gesamt		37,49	Fälle je VK/Person	20,05868
Beschäftigungsverhältnis	Mit	37,49	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	37,49

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt		2	Fälle je VK/Person	376
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
	Ambulant	0	Stationär	2

B-[8].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Science</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ06 - Master <i>Master of Arts und Master of Science</i>
5	PQ09 - Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege
6	PQ12 - Notfallpflege
7	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
8	PQ20 - Praxisanleitung
9	PQ21 - Casemanagement

B-[8].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation <i>Infant Handling</i>
2	ZP05 - Entlassungsmanagement <i>z. B. Überleitungspflege</i>
3	ZP08 - Kinästhetik
4	ZP20 - Palliative Care
5	ZP28 - Still- und Laktationsberatung <i>z. B. Still- und Laktationsberater (IBCLC)</i>

B-[8].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Gesamt		0,4	Fälle je VK/Person	1880
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,4	Ohne	0
	Ambulant	0	Stationär	0,4

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Gesamt		0,5	Fälle je VK/Person	1504
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,5	Ohne	0
	Ambulant	0	Stationär	0,5

Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt		0,4	Fälle je VK/Person	1880
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,4	Ohne	0
	Ambulant	0	Stationär	0,4

B-[9] Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Handchirurgie



Prof. Dr. med. Sönke Frey

B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart

Hauptabteilung

Name der
Organisationseinheit/Fachabteilung

Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Handchirurgie

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1690 - Unfallchirurgie/ohne Differenzierung nach Schwerp. (II)
2	1600 - Unfallchirurgie
3	1523 - Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie

B-[9].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart	Chefarzt / Chefärztin
-------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Sönke Frey
Telefon	0211 409 5000
Fax	0211 409 5001
E-Mail	frey@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/klinik-fuer-orthopaedie-unfallchirurgie-und-handchirurgie/

B-[9].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

B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

In der Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Handchirurgie wurden im Berichtsjahr mehr als 2600 Patient:innen stationär behandelt. Außerdem wurden ca. 400 ambulante Eingriffe durchgeführt.

Die Schwerpunkte der Klinik liegen im Bereich der Endoprothetik, der konservativen und operativen Behandlung der Wirbelsäule, der Behandlung von Fuß- und Sprunggelenk, der Kinderorthopädie, der Unfallchirurgie sowie der elektiven Handchirurgie und akuten Handverletzungen.

Die **Endoprothetik** des Hüft-, Knie, Schulter- und Sprunggelenkes wird nach den Qualitätskriterien der Endoprothesenzentren erbracht. Seit August 2015 ist die Klinik als **EndoProthetikZentrum** zertifiziert. Die Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und orthopädische Chirurgie (DGOOC) hat die Klinik zusammen mit EndoCert® ausgezeichnet. Die Klinik erfüllt damit die hohen Qualitätsanforderungen eines EndoProthetikZentrums. Dazu gehören ein umfassendes Leistungsspektrum in Diagnostik und Therapie, eine bestimmte Anzahl an Operationen, der Nachweis strukturierter Prozesse, die Einhaltung einer vorgegebenen Struktur der Klinik sowie die nachgewiesene Qualifikation der Mitarbeiter. Die Transparenz hinsichtlich der

erbrachten Leistungen ist gegeben. Die Ergebnisse werden regelmäßig veröffentlicht. Die Klinik beteiligt sich am deutschen Endoprothesenregister ERPD®. Die Wahl der eingesetzten Implantate richtet sich nach den Ergebnissen der Literatur und der Registerdaten aus anderen Ländern.

Die **Behandlung des Fuß- und Sprunggelenks** ist ein weiterer Schwerpunkt der Klinik.

Die Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Handchirurgie ist als **Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkschirurgie der Maximalversorgung** durch FussCert® zertifiziert. Die Zertifizierung bescheinigt geschultes und fortgebildetes Personal in den Bereichen Pflege, Physiotherapie und OP sowie erfahrene Operateure, deren Qualität durch die Deutsche Assoziation für Fuß- und Sprunggelenkschirurgie (DAF) im Rahmen von Fortbildungskursen regelmäßig überprüft wird. Sämtliche konservative und operative Therapieformen für Vorfuß-, Mittelfuß- und Rückfußchirurgie einschließlich des Ersatzes des oberen Sprunggelenkes werden angeboten.

Wirbelsäulenchirurgie und -therapie

In der Klinik werden mit Ausnahmen der juvenilen Skoliosen sämtliche Erkrankungen der gesamten Wirbelsäule von der oberen Halswirbelsäule bis zum Becken sowohl konservativ als auch operativ behandelt. Es werden degenerative Verschleißerkrankungen, Tumore, Entzündungen, metabolische Erkrankungen und komplexe Fehlstellungen aller Wirbelsäulenabschnitte behandelt. Sowohl therapeutische als auch diagnostische Bildwandler-Infiltrationen der gesamten Wirbelsäule werden durchgeführt. Die hohe Expertise in der Abteilung wird durch die Master-Zertifizierung der Deutschen Wirbelsäulengesellschaft bestätigt.

Die Klinik ist als **lokales Traumazentrum** vom Traumanetz® zertifiziert. Alle erworbenen Verletzungen (ausgenommen Schädel-Hirn-Traumen) und deren Folgen werden konservativ und operativ behandelt.

Die Zulassung der Berufsgenossenschaften zum D-Arzt und Verletzungsartenverfahren (VAV) liegt vor.

Mit der Eröffnung des neuen OP-Funktionstraktes verfügt die Klinik über eine der modernsten Ausstattungen Deutschlands in diesem Bereich.

Die Abteilung für Physiotherapie übernimmt die Betreuung der stationären Patient:innen sowie die Nachbehandlung.

Besondere Versorgungsschwerpunkte

- **Wirbelsäulenchirurgie** HWS, BWS, LWS, Becken
- Verletzungen der Wirbelsäule und des Beckens
- **Endoprothetik** (zementfrei und zementiert) aller großen Gelenke einschließlich der Revisionseingriffe, minimalinvasive Operationstechniken
- **Arthroskopien:** Knie-, Schulter- und Sprunggelenken einschließlich vorderer und hinterer Kreuzbandplastiken
- **Unfallchirurgie:** Knochen- und Weichteilverletzungen im Bereich der Extremitäten, Unfallverletzungen bei Arbeitsunfällen
- **Fußchirurgie:** Sämtliche Fußkorrekturen angeborener und erworbener Erkrankungen aller Altersgruppen
- Kinderorthopädie konservativ und operativ
- Achskorrekturen der langen und kurzen Röhrenknochen
- **Handchirurgie**, sämtliche Handverletzungen mit Ausnahme der Replantation
- Eingriffe bei Dupuytren'scher Kontraktur, Karpaltunnelsyndrom, Ganglion und schnellendem Finger, Verschleiß der Handwurzelknochen
- posttraumatische Fehlstellungen bei Kindern

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik <i>Endoprothetikzentrum</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
2	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie <i>HWS, BWS, LWS, Becken</i>
3	VO03 - Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens <i>außer kindliche Skoliosen</i>
4	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
5	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens <i>zum Beispiel Bandscheibenvorfällen</i>
6	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
7	VC30 - Septische Knochenchirurgie
8	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
9	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
10	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
11	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
12	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
13	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
14	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
15	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
16	VO15 - Fußchirurgie <i>Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie der Maximalversorgung</i>
17	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
18	VC66 - Arthroskopische Operationen
19	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
20	VO02 - Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
21	VO06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
22	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
23	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
24	VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
25	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
26	VO11 - Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
27	VO12 - Kinderorthopädie
28	VO13 - Spezialsprechstunde <i>Wirbelsäulentherapien, Endoprothetik, Fußchirurgie, Unfallchirurgie, Handchirurgie</i>

#	Medizinische Leistungsangebote
29	VO14 - Endoprothetik und Revisionsendoprothetik
30	VO17 - Rheumachirurgie
31	VO18 - Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie
32	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
33	VO21 - Traumatologie
34	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
35	VC63 - Amputationschirurgie
36	VO16 - Handchirurgie

Weitere Leistungsangebote

Ambulante Operationen bei:

- Handverletzungen
- Handerkrankungen
- Fußerkrankungen
- Metallentfernungen
- Spiegelungen der Gelenke

B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	2277
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 10.989

B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen und Kompetenzdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	136
2	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	111
3	M20.1	Hallux valgus (erworben)	77
4	M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	61
5	S52.50	Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet	56
6	M54.5	Kreuzschmerz	50
7	S06.0	Gehirnerschütterung	49
8	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	44
9	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	42

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
10	M19.97	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	39
11	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	36
12	M21.61	Erworbener Knick-Plattfuß [Pes planovalgus]	35
13	S82.6	Fraktur des Außenknöchels	35
14	S86.0	Verletzung der Achillessehne	33
15	M80.88	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	31
16	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	29
17	S42.20	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet	25
18	M16.3	Sonstige dysplastische Koxarthrose	22
19	S52.51	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur	22
20	S82.18	Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige	19
21	T84.05	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk	19
22	T81.4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert	19
23	T84.5	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese	18
24	M20.2	Hallux rigidus	16
25	A46	Erysipel [Wundrose]	15
26	T84.04	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk	15
27	M76.6	Tendinitis der Achillessehne	15
28	M25.37	Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	15
29	S32.01	Fraktur eines Lendenwirbels: L1	14
30	S42.21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf	14

B-[9].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	169
2	S52	Fraktur des Unterarmes	128
3	S72	Fraktur des Femurs	126
4	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	120
5	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	115
6	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	111
7	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	81
8	M48	Sonstige Spondylopathien	78

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
9	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	75
10	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	74
11	M54	Rückenschmerzen	74
12	M19	Sonstige Arthrose	62
13	S06	Intrakranielle Verletzung	62
14	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	57
15	M21	Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten	57
16	M25	Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert	39
17	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	37
18	S86	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels	37
19	M84	Veränderungen der Knochenkontinuität	35
20	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	33
21	M47	Spondylose	32
22	M80	Osteoporose mit pathologischer Fraktur	31
23	S92	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]	29
24	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	29
25	S62	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand	25
26	M86	Osteomyelitis	24
27	M23	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]	23
28	M93	Sonstige Osteochondropathien	23
29	M24	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen	18
30	M76	Enthesopathien der unteren Extremität mit Ausnahme des Fußes	17

B-[9].6.2 Kompetenzdiagnosen

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
1	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	169
2	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	120
3	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	111
4	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	75
5	M21	Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten	57
6	Q66	Angeborene Deformitäten der Füße	16
7	Q74	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Extremität(en)	6

B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen OPS und Kompetenzprozeduren ausgewiesen

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	5-986.x	Minimalinvasive Technik: Sonstige	237
2	5-786.0	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube	207
3	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	202
4	3-200	Native Computertomographie des Schädels	198
5	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	175
6	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	171
7	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	169
8	5-984	Mikrochirurgische Technik	162
9	5-032.00	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment	149
10	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	145
11	5-869.2	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe	136
12	5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert	130
13	5-786.k	Osteosyntheseverfahren: Durch winkelstabile Platte	124
14	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	113
15	5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert	109
16	3-206	Native Computertomographie des Beckens	109
17	5-032.10	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment	98
18	5-788.56	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus I	95
19	5-839.60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment	86
20	5-788.5c	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, distal	84
21	5-032.20	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: 1 Segment	83
22	5-854.2c	Rekonstruktion von Sehnen: (Partielle) Transposition: Mittelfuß und Zehen	79
23	5-788.40	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Weichteilkorrektur: In Höhe des 1. Zehenstrahles	77
24	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	74

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
25	5-831.9	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters ohne Endoskopie	70
26	5-794.k6	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal	70
27	5-855.19	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterschenkel	65
28	5-783.0d	Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Becken	64
29	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	63
30	5-783.0x	Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Sonstige	59

B-[9].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	486
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	448
3	5-786	Osteosyntheseverfahren	415
4	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	352
5	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	258
6	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	240
7	5-986	Minimalinvasive Technik	238
8	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	220
9	5-808	Offen chirurgische Arthrodeese	220
10	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	202
11	3-200	Native Computertomographie des Schädels	198
12	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	190
13	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	186
14	5-854	Rekonstruktion von Sehnen	182
15	5-869	Andere Operationen an den Bewegungsorganen	176
16	5-783	Entnahme eines Knochentransplantates	176
17	5-784	Knochentransplantation und -transposition	172
18	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	171
19	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	169
20	5-782	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe	163

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
21	5-984	Mikrochirurgische Technik	162
22	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide	154
23	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	145
24	5-829	Andere gelenkplastische Eingriffe	144
25	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	141
26	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	134
27	5-831	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe	126
28	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	126
29	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	125
30	3-206	Native Computertomographie des Beckens	109

B-[9].7.2 Kompetenzprozeduren

Es werden die Kompetenzprozeduren der stationären Behandlung dargestellt.

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
1	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	486
2	5-786	Osteosyntheseverfahren	415
3	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	352
4	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	240
5	5-808	Offen chirurgische Arthrodesen	220
6	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	220
7	5-854	Rekonstruktion von Sehnen	182
8	5-784	Knochen transplantation und -transposition	172
9	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	141
10	5-836	Spondylodese	69
11	5-821	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk	34
12	5-823	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk	33

B-[9].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)	Sprechstunde Wirbelsäulenchirurgie

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Sprechstunde Endoprothetik und Revisionsendoprothetik
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)	Sprechstunde Unfallchirurgie
4	AM07 - Privatambulanz	Department Spezielle Fußchirurgie <i>Privatsprechstunde Dr. med. B. Breuer</i>
5	AM07 - Privatambulanz	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik
6	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder
7	AM09 - D-Arzt- /Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Untersuchung und Behandlung von Schul- und Arbeitsunfällen

B-[9].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Sprechstunde Wirbelsäulenchirurgie	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
2	Sprechstunde Wirbelsäulenchirurgie	VO03 - Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
3	Sprechstunde Wirbelsäulenchirurgie	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
4	Sprechstunde Wirbelsäulenchirurgie	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
5	Sprechstunde Unfallchirurgie	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
6	Sprechstunde Unfallchirurgie	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
7	Sprechstunde Unfallchirurgie	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
8	Sprechstunde Unfallchirurgie	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
9	Sprechstunde Unfallchirurgie	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
10	Sprechstunde Unfallchirurgie	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
11	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC66 - Arthroskopische Operationen

#	Ambulanz	Leistung
12	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC49 - Chirurgie der Bewegungsstörungen
13	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
14	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
15	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
16	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VO16 - Handchirurgie
17	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
18	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
19	Untersuchung und Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
20	Untersuchung und Behandlung von Schul- und Arbeitsunfällen	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
21	Untersuchung und Behandlung von Schul- und Arbeitsunfällen	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
22	Untersuchung und Behandlung von Schul- und Arbeitsunfällen	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
23	Untersuchung und Behandlung von Schul- und Arbeitsunfällen	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
24	Untersuchung und Behandlung von Schul- und Arbeitsunfällen	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
25	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC53 - Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen
26	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
27	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
28	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
29	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
30	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC71 - Notfallmedizin
31	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VO21 - Traumatologie

#	Ambulanz	Leistung
32	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
33	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
34	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
35	Behandlung akuter unfallchirurgischer Krankheitsbilder	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
36	Department Spezielle Fußchirurgie	VO15 - Fußchirurgie
37	Sprechstunde Endoprothetik und Revisionsendoprothetik	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
38	Sprechstunde Endoprothetik und Revisionsendoprothetik	VO14 - Endoprothetik

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

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	302
2	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	105
3	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	95
4	5-787.1r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal	55
5	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	33
6	5-788.56	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus I	28
7	5-788.40	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Weichteilkorrektur: In Höhe des 1. Zehenstrahles	25
8	5-788.60	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus I	23
9	5-786.0	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube	22
10	3-206	Native Computertomographie des Beckens	22
11	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	21
12	5-787.k6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal	20
13	5-787.1n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal	20
14	5-790.1c	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand	19
15	5-788.5c	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, distal	18
16	5-787.k0	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Klavikula	17
17	5-854.2c	Rekonstruktion von Sehnen: (Partielle) Transposition: Mittelfuß und Zehen	17
18	5-041.9	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Fuß	16

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
19	5-787.1t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Kalkaneus	16
20	5-787.3r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal	14
21	5-787.kr	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibula distal	14
22	5-787.0c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Phalangen Hand	13
23	5-056.40	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch	13
24	5-787.0b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metakarpale	12
25	5-787.1v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Metatarsale	12
26	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	12
27	5-787.3v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metatarsale	11
28	5-808.b2	Offen chirurgische Arthrodesen: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 1 Gelenk	11
29	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	10
30	5-786.1	Osteosyntheseverfahren: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage	9

B-[9].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	325
2	3-200	Native Computertomographie des Schädels	302
3	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	114
4	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	105
5	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	95
6	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	36
7	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	33
8	5-786	Osteosyntheseverfahren	31
9	5-854	Rekonstruktion von Sehnen	23
10	3-206	Native Computertomographie des Beckens	22
11	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	21
12	5-041	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven	17
13	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	16
14	5-841	Operationen an Bändern der Hand	15
15	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	14
16	5-808	Offen chirurgische Arthrodesen	14
17	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	14
18	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	13
19	5-849	Andere Operationen an der Hand	11

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
20	5-795	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen	11
21	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	11
22	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	10
23	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	9
24	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	9
25	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	8
26	5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	8
27	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	8
28	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	7
29	3-826	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	6
30	1-504	Biopsie an Gelenken und Schleimbeuteln durch Inzision	6

B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Die Zulassung der Berufsgenossenschaften zum D-Arzt und Verletzungsartenverfahren (VAV) liegt vor.

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

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		16,84	Fälle je VK/Person	186,333878
Beschäftigungsverhältnis	Mit	16,84	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	4,62	Stationär	12,22

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt			10,27	Fälle je VK/Person		342,406
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,27	Ohne		0	
	Ambulant	3,62	Stationär		6,65	

B-[9].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung f. 6 Jahre</i>
2	AQ06 - Allgemein Chirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung: Basisweiterbildung Chirurgie (gemeinsam mit: AC, KC, TC)</i>
3	AQ41 - Neurochirurgie
4	AQ63 - Allgemeinmedizin

B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF61 - Klinische Akut- und Notfallmedizin
2	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
4	ZF29 - Orthopädische Rheumatologie
5	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie
6	ZF02 - Akupunktur
7	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie (MWBO 2003)
8	ZF32 - Physikalische Therapie und Balneologie (MWBO 2003)
9	ZF44 - Sportmedizin
10	ZF27 - Naturheilverfahren
11	ZF28 - Notfallmedizin

B-[9].11.2 Pflegepersonal

Aufgrund der Unterbringung unserer Patient:innen auf interdisziplinär belegten Stationen, werden für diese Fachabteilung nur die Personalzahlen der Ambulanz ausgewiesen. Wir verweisen auf die Angaben in Kapitel A-11.2

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		5,7 ¹⁾	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,7	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	5,7	Stationär	0

1) Ambulanz

B-[9].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
4	PQ06 - Master <i>Master of Arts und Master of Science</i>
5	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
6	PQ10 - Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
7	PQ12 - Notfallpflege
8	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
9	PQ20 - Praxisanleitung
10	PQ22 - Intermediate Care Pflege

B-[9].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP02 - Bobath
3	ZP08 - Kinästhetik
4	ZP14 - Schmerzmanagement
5	ZP15 - Stomamanagement
6	ZP16 - Wundmanagement
7	ZP18 - Dekubitusmanagement
8	ZP19 - Sturzmanagement
9	ZP24 - Deeskalationstraining
10	ZP27 - OP-Koordination/OP-Management

B-[10] Klinik für Plastische und Ästhetische Chirurgie



Prof. Dr. med. Jutta Liebau

B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Plastische und Ästhetische Chirurgie

B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1900 - Plastische Chirurgie

B-[10].1.2 Ärztliche Leitung

Leistungsart

Leistungsart	Chefarzt / Chefärztin
--------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Jutta Liebau
Telefon	0211 409 2522
Fax	0211 409 2622
E-Mail	sekretariat-liebau@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	http://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/de/leistungsspektrum/kliniken/klinik-fuer-plastische-und-aesthetische-chirurgie.html

B-[10].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

B-[10].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die plastische Chirurgie hat durch die Verfeinerung ihrer Operationstechniken immer neue Möglichkeiten geschaffen. Das gilt für die angeborenen Fehlbildungen ebenso wie für Unfallfolgen mit ausgedehnten Hautverletzungen, für Tumore, chronische Wunden oder Narben. Körperformende Eingriffe werden beispielsweise nach massiver Gewichtsreduktion, oder im Rahmen der Therapie des Lipödems notwendig. In den Bereich der ästhetischen Chirurgie fallen Korrekturen von Altersveränderungen wie erschlaffte Augenlider oder Gesichtshaut.

Chirurgie der weiblichen Brust:

- Brustverkleinerungen
- Brustvergrößerung
- Bruststraffung
- Behandlung von angeborenen Fehlbildungen der BrustWiederherstellende Eingriffe nach Brustkrebsoperationen

Chirurgie der männlichen Brust:

- Gynäkomastie
- Straffungsoperationen

Geschlechtsdysphorie und Transidentität:

- Brustchirurgie bei Frau- zu Mann-Transidentität
- Brustchirurgie bei Mann- zu Frau-Transidentität
- Brustchirurgie bei Geschlechtsdysphorie

Gesichts- und Wiederherstellungschirurgie:

- Deckung von Weichteildefekten
- Behandlung von Haut- und Weichteiltumoren
- Korrektur angeborener Fehlbildungen
- Gewebetransplantationen
- Narbenkorrekturen
- Mikrochirurgische Gewebeübertragungen
- Behandlungen von Verbrennungsfolgen
- Behandlung von Liegegeschwüren (Dekubitus), Strahlenschäden
- Chronische Wunden

Postbariatrische Chirurgie:

- Straffungsoperationen nach Gewichtsverlust

Chirurgie des Fettgewebes:

- Lipödemchirurgie
- Wasserstrahlassistierte Fettabsaugung
- Erkrankungen des Fettgewebes (z.B. M. Madelung, M. Dercum)
- Eigenfetttransplantation

Ästhetische Chirurgie:

- Brustchirurgie
- Bauchdeckenstraffung
- Bodylifting
- Oberarmstraffung
- Oberschenkelstraffung
- Wasserstrahlassistierte Fettabsaugung
- Ober- und Unterlidstraffung
- Chirurgie der Ober- und Unterlider
- Face-, Stirn-, Halslift

- Nasenkorrektur
- Ohrkorrektur
- Lipofilling
- Medical needling
- Faltenbehandlung mit Hyaluronsäure
- Faltenbehandlung mit Botulinumtoxin
- Gesäßstraffung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
2	VC68 - Mammachirurgie
3	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
4	VA15 - Plastische Chirurgie
5	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
6	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
7	VG00 - („Sonstiges“): Transsexualismus
8	VA02 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
9	VD20 - Wundheilungsstörungen
10	VC60 - Adipositaschirurgie
11	VD13 - Ästhetische Dermatologie
12	VD09 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde
13	VH13 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
14	VD12 - Dermatochirurgie
15	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
16	VD18 - Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen
17	VG15 - Spezialsprechstunde <i>Transsexualismus</i>
18	VH01 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres
19	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
20	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
21	VH19 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren
22	VH06 - Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres
23	VD08 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung
24	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
25	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren

Weitere Leistungsangebote der Klinik für Plastische und Ästhetische Chirurgie:

- Privatsprechstunde Prof. Dr. Jutta Liebau
- Sprechstunde Ästhetische Chirurgie

B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	718
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 5.045

B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen und Kompetenzdiagnosen ausgewiesen:

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	F64.0	Transsexualismus	300
2	N62	Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]	116
3	L98.7	Überschüssige und erschlaffte Haut und Unterhaut	70
4	C44.3	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes	30
5	T85.82	Kapselfibrose der Mamma durch Mammaprothese oder -implantat	18
6	H02.3	Blepharochalasis	14
7	L90.5	Narben und Fibrosen der Haut	13
8	D17.1	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	11
9	N64.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Mamma	8
10	Q83.88	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Mamma	7
11	D17.0	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses	7
12	C44.1	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus	6
13	Q17.5	Abstehendes Ohr	6
14	D17.2	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut der Extremitäten	5
15	T81.0	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	5
16	T81.4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert	5
17	D17.3	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	5
18	T81.8	Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	4
19	D17.9	Gutartige Neubildung des Fettgewebes, nicht näher bezeichnet	< 4
20	D48.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe	< 4

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
21	M72.65	Nekrotisierende Faszitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	< 4
22	C44.7	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte	< 4
23	C44.9	Bösartige Neubildung der Haut, nicht näher bezeichnet	< 4
24	H02.1	Ektropium des Augenlides	< 4
25	C44.6	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter	< 4
26	Q83.80	Tubuläre Brust	< 4
27	C44.4	Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses	< 4
28	L71.1	Rhinophym	< 4
29	C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	< 4
30	Z42.1	Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie der Mamma [Brustdrüse]	< 4

B-[10].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	F64	Störungen der Geschlechtsidentität	300
2	N62	Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]	116
3	L98	Sonstige Krankheiten der Haut und der Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert	72
4	C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut	49
5	D17	Gutartige Neubildung des Fettgewebes	31
6	T85	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	20
7	H02	Sonstige Affektionen des Augenlides	18
8	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	14
9	L90	Atrophische Hautkrankheiten	13
10	Q83	Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse]	10
11	N64	Sonstige Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]	8
12	Q17	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ohres	6
13	M72	Fibromatosen	5
14	D48	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	< 4
15	D03	Melanoma in situ	< 4
16	D22	Melanozytennävus	< 4
17	M62	Sonstige Muskelkrankheiten	< 4

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
18	L71	Rosazea	< 4
19	Z42	Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie	< 4
20	L97	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
21	Q79	Angeborene Fehlbildungen des Muskel-Skelett-Systems, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
22	E88	Sonstige Stoffwechselstörungen	< 4
23	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	< 4
24	D23	Sonstige gutartige Neubildungen der Haut	< 4
25	C49	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe	< 4
26	L72	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut	< 4
27	L03	Phlegmone	< 4
28	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	< 4
29	S70	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels	< 4
30	T89	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen eines Traumas	< 4

B-[10].6.2 Kompetenzdiagnosen

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
1	F64	Störungen der Geschlechtsidentität	300
2	N62	Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]	116
3	C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut	49
4	L98	Sonstige Krankheiten der Haut und der Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert	72
5	T85	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	20
6	Q83	Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse]	10

B-[10].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen Prozeduren und Kompetenzprozeduren ausgewiesen

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	5-872.0	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Ohne Resektion der M. pectoralis-Faszie	295
2	5-884.2	Mammareduktionsplastik: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat	85
3	5-911.0b	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Gewebsreduktionsplastik (Straffungsoperation): Bauchregion	42

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
4	5-916.a1	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten	25
5	5-884.1	Mammareduktionsplastik: Mit freiem Brustwarzentransplantat	23
6	5-850.60	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Kopf und Hals	22
7	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	21
8	5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	18
9	5-911.0e	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Gewebsreduktionsplastik (Straffungsoperation): Oberschenkel und Knie	16
10	5-886.21	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Mastopexie als selbständiger Eingriff: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat	15
11	5-892.1a	Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Brustwand und Rücken	15
12	5-097.1	Blepharoplastik: Blepharoplastik des Oberlides	14
13	5-879.1	Andere Exzision und Resektion der Mamma: Operation bei Gynäkomastie	12
14	5-902.64	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, großflächig: Sonstige Teile Kopf	12
15	5-212.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase: Exzision an der äußeren Nase, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)	11
16	5-881.1	Inzision der Mamma: Drainage	10
17	5-896.1f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel	10
18	5-902.4f	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, großflächig: Unterschenkel	10
19	5-852.89	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision an Sehnen und Muskeln, epifaszial: Unterschenkel	9
20	5-850.65	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Brustwand und Rücken	9
21	5-889.1	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose	8
22	5-883.10	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, submammär: Ohne gewebeverstärkendes Material	8
23	5-850.d9	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Unterschenkel	8
24	5-850.d8	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Oberschenkel und Knie	8
25	5-911.0a	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Gewebsreduktionsplastik (Straffungsoperation): Brustwand und Rücken	8

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
26	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	8
27	5-850.c8	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Sehne: Oberschenkel und Knie	8
28	5-850.b9	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Unterschenkel	8
29	5-850.c9	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Sehne: Unterschenkel	8
30	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	8

B-[10].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-872	(Modifizierte radikale) Mastektomie	295
2	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	130
3	5-884	Mammareduktionsplastik	108
4	5-911	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut	90
5	5-902	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle	45
6	5-916	Temporäre Weichteildeckung	43
7	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	43
8	9-984	Pflegebedürftigkeit	38
9	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	25
10	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	24
11	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	23
12	5-889	Andere Operationen an der Mamma	21
13	5-886	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma	19
14	5-097	Blepharoplastik	15
15	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	15
16	5-879	Andere Exzision und Resektion der Mamma	13
17	5-883	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma	12
18	8-190	Spezielle Verbandstechniken	12
19	5-882	Operationen an der Brustwarze	12
20	5-212	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase	11
21	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	10
22	5-881	Inzision der Mamma	10

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
23	5-907	Revision einer Hautplastik	9
24	5-856	Rekonstruktion von Faszien	8
25	5-184	Plastische Korrektur abstehender Ohren	8
26	5-901	Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle	8
27	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	8
28	5-909	Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut	6
29	5-092	Operationen an Kanthus und Epikanthus	6
30	3-200	Native Computertomographie des Schädels	4

B-[10].7.2 Kompetenzprozeduren

Es werden die Kompetenzprozeduren der stationären Behandlung dargestellt.

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
1	5-872	(Modifizierte radikale) Mastektomie	295
2	5-884	Mammareduktionsplastik	108
3	5-911	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut	90
4	5-886	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma	19
5	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	15
6	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	10

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Untersuchung und Behandlung durch die Cheförztn der Klinik
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Ambulanz für GKV-Patient:innen
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)	Sprechstunde Transsexualismus <i>KV-Ermächtigung vertragsärztliche Versorgung</i>
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)	Sprechstunde Hauttumore <i>KV-Ermächtigung vertragsärztliche Versorgung</i>

B-[10].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VX00 - („Sonstiges“)
2	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VC60 - Adipositaschirurgie
3	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
4	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VD12 - Dermatochirurgie
5	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VA02 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
6	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
7	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VC68 - Mammachirurgie
8	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VA15 - Plastische Chirurgie
9	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VH13 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
10	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
11	Ambulanz für GKV-Patient:innen	VD20 - Wundheilungsstörungen
12	Sprechstunde Hauttumore	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
13	Sprechstunde Transsexualismus	VX00 - („Sonstiges“)
14	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VC60 - Adipositaschirurgie
15	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
16	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VD13 - Ästhetische Dermatologie
17	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
18	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VD12 - Dermatochirurgie
19	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VA02 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
20	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
21	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
22	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VC68 - Mammachirurgie
23	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VA15 - Plastische Chirurgie
24	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VH13 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
25	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe

#	Ambulanz	Leistung
26	Untersuchung und Behandlung durch die Chefärztin der Klinik	VD20 - Wundheilungsstörungen

B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-850.60	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Kopf und Hals	215
2	5-097.1	Blepharoplastik: Blepharoplastik des Oberlides	49
3	5-903.6a	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotations-Plastik, großflächig: Brustwand und Rücken	45
4	5-212.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase: Exzision an der äußeren Nase, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)	42
5	5-850.65	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Brustwand und Rücken	25
6	5-903.14	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotations-Plastik, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf	24
7	5-903.64	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotations-Plastik, großflächig: Sonstige Teile Kopf	23
8	5-911.1b	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Bauchregion	15
9	5-852.a0	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Faszie: Kopf und Hals	14
10	5-850.61	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Schulter und Axilla	10
11	5-850.62	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Oberarm und Ellenbogen	10
12	5-911.0b	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Gewebsreduktionsplastik (Straffungsoperation): Bauchregion	8
13	5-903.6b	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotations-Plastik, großflächig: Bauchregion	7
14	5-886.21	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Mastopexie als selbständiger Eingriff: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat	7
15	5-850.69	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Unterschenkel	7
16	5-097.2	Blepharoplastik: Blepharoplastik des Unterlides	6
17	5-903.04	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf	5
18	5-919.0	Operative Versorgung von Mehrfachtumoren an einer Lokalisation der Haut in einer Sitzung: 3-5 Tumoren	5
19	5-907.0b	Revision einer Hautplastik: Narbenkorrektur (nach Hautplastik): Bauchregion	4

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
20	5-850.05	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, längs: Brustwand und Rücken	4
21	5-091.10	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante	4
22	5-091.11	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante	4
23	5-870.90	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation	4
24	5-850.68	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Oberschenkel und Knie	4
25	5-902.64	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, großflächig: Sonstige Teile Kopf	4
26	5-883.20	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, subpektoral: Ohne gewebeverstärkendes Material	4
27	5-911.1e	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Oberschenkel und Knie	< 4
28	5-907.0a	Revision einer Hautplastik: Narbenkorrektur (nach Hautplastik): Brustwand und Rücken	< 4
29	5-909.xa	Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken	< 4
30	5-850.63	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Unterarm	< 4

B-[10].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	293
2	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	124
3	5-097	Blepharoplastik	56
4	5-212	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase	42
5	5-911	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut	26
6	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	23
7	5-091	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides	10
8	5-907	Revision einer Hautplastik	7
9	5-902	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle	7
10	5-886	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma	7

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
11	5-919	Operative Versorgung von Mehrfachtumoren an einer Lokalisation der Haut in einer Sitzung	6
12	5-883	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma	4
13	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	4
14	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	4
15	5-909	Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut	< 4
16	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
17	5-889	Andere Operationen an der Mamma	< 4
18	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4
19	5-273	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle	< 4
20	5-270	Äußere Inzision und Drainage im Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich	< 4
21	5-182	Resektion der Ohrmuschel	< 4
22	5-849	Andere Operationen an der Hand	< 4
23	5-910	Straffungsoperation am Gesicht	< 4
24	8-390	Lagerungsbehandlung	< 4
25	5-718	Andere Operationen an der Vulva	< 4
26	5-882	Operationen an der Brustwarze	< 4
27	8-191	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen	< 4
28	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	< 4
29	5-218	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]	< 4
30	5-094	Korrekturoperation bei Blepharoptosis	< 4

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[10].11 Personelle Ausstattung

B-[10].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt			6,13	Fälle je VK/Person	155,075592
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,13	Ohne	0	
	Ambulant	1,5	Stationär	4,63	

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt			4,42	Fälle je VK/Person		209,941513
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,42	Ohne		0	
	Ambulant	1	Stationär		3,42	

B-[10].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ68 - Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ11 - Plastische und Ästhetische Chirurgie (MWBO 2003) <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie
4	AQ06 - Allgemein Chirurgie

B-[10].11.2 Pflegepersonal

Aufgrund der Unterbringung unserer Patient:innen auf interdisziplinär belegten Stationen, werden für diese Fachabteilung nur die Personalzahlen der Ambulanz ausgewiesen. Wir verweisen auf die Angaben in Kapitel A-11.2

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,65 ¹⁾	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,65	Ohne	0

Versorgungsform	Ambulant	1,65	Stationär	0
1) Plastische Ambulanz				

B-[10].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ06 - Master <i>Master of Science</i>
5	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
6	PQ10 - Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
7	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
8	PQ20 - Praxisanleitung

B-[10].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP02 - Bobath
3	ZP08 - Kinästhetik
4	ZP09 - Kontinenzmanagement
5	ZP15 - Stomamanagement
6	ZP16 - Wundmanagement
7	ZP18 - Dekubitusmanagement
8	ZP19 - Sturzmanagement
9	ZP24 - Deeskalationstraining
10	ZP27 - OP-Koordination/OP-Management

B-[11] Klinik für Pneumologie, Kardiologie und internistische Intensivmedizin



Prof. Dr. med. Stefan Krüger

B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Pneumologie, Kardiologie und internistische Intensivmedizin

B-[11].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0103 - Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie
2	1400 - Lungen-/Bronchialheilkunde
3	0300 - Kardiologie
4	0800 - Pneumologie
5	0114 - Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilk.
6	3601 - Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin

B-[11].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart

Chefarzt / Chefärztin

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt

Chefarzt

Titel, Vorname, Name

Prof. Dr. med. Stefan Krüger

Telefon

0211 409 3720

Fax

0211 409 3820

E-Mail

stkrueger@kaiserswerther-diakonie.de

Strasse

Kreuzbergstraße

Hausnummer

79

PLZ

40489

Ort

Düsseldorf

URL

<https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/klinik-fuer-pneumologie-kardiologie-und-internistische-intensivmedizin/>

B-[11].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

B-[11].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Klinik für Pneumologie, Kardiologie und internistische Intensivmedizin ist die größte Lungenklinik für Düsseldorf, eine der größten Kliniken für Lungenerkrankungen in ganz Nordrhein-Westfalen und besitzt eine ausgewiesene Expertise für sämtliche Erkrankungen der Lunge, Atmung und Herz-Kreislauf-Erkrankungen. Jährlich werden ca. 5.000 Patient:innen stationär und ca. 5.000 ambulant in unserer Klinik behandelt. Die Klinik verfügt über 104 Betten im Florence-Nightingale-Krankenhaus sowie über weitere fünf Betten im Schlaflabor des Hotel MutterHaus auf dem Gelände der Kaiserswerther Diakonie. Spezialambulanzen bieten wir für Lungenkrebs, Schlafmedizin, Lungenfibrose, Sarkoidose und pulmonale Hypertonie an.

Zu unserem Team gehören Fachärzt:innen für Innere Medizin, Pneumologie und Kardiologie unter anderem mit Zusatzbezeichnungen für Intensivmedizin, Schlafmedizin, Allergologie und Notfallmedizin sowie Ärzt:innen in fachspezifischer Weiterbildung.

Unsere Qualifikationen und die apparative Ausstattung der Klinik entsprechen modernsten Anforderungen und ermöglichen die Diagnostik und Behandlung des gesamten Spektrums der

Erkrankungen von Lunge und Atmung sowie Herz-Kreislauf-Erkrankungen.

Zu unseren Schwerpunkten gehören:

- Lungenkrebs
- Obstruktive Atemwegserkrankungen (COPD, Lungenemphysem, chronische Bronchitis, Bronchiektasen, Asthma)
- Schlafmedizin
- Beatmungsmedizin inklusive Weaning (Entwöhnung von der Beatmung)
- Intensivmedizin und Einleitung von Heimbeatmung
- Diagnostische und therapeutische Lungenspiegelung (Bronchoskopie)
- Atemwegsinfektionen
- Lungengewebeerkrankungen inklusive Sarkoidose
- Lungengerüsterkrankungen (Lungenfibrose)
- Seltene Lungenerkrankungen (kryptogene organisierende Pneumonie, M. Wegener, eosinophile Pneumonie, Churg-Strauss-Syndrom, allergische bronchopulmonale Aspergillose, Histiozytosis X, Lymphangioleiomyomatose, etc.)
- Lungengefäßhochdruck (pulmonale Hypertonie)
- Komplette Lungenfunktionsdiagnostik und Leistungsdiagnostik
- Langzeitsauerstofftherapie
- Gutachten bei Lungenerkrankungen
- Vorbereitung von Lungentransplantationen
- Erkrankungen des Rippenfells
- Allergologie

Schwerpunkte Kardiologie:

- Diagnose und Therapie der Herzinsuffizienz
 - Diagnosestellung und Therapie der koronaren Herzerkrankung (im eigenen Herzkatheterlabor)
 - Intensivmedizinische Behandlung eines kardiogenen Schocks inklusive MCS (mechanical circulatory support)
 - Implantation von 1 oder 2 Kammerschrittmachern
 - Implantation von Defibrillatoren (1 oder 2 Kammer)
 - Belastungstest
 - Spiroergometrie
 - Gutachten bei kard. Erkrankungen
 - Therapie von Vorhofflimmern
 - Vorbereitung für Herzoperationen
 - Diagnostik und Therapie von Herzklappenfehlern
 - Diagnostik und Therapie der pAVK und cAVK
 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des venösen Gefäßsystems
- Kardio MRT/CT (geplant)

Als einziges, zertifiziertes Lungenkrebszentrum Düsseldorf-Kaiserswerth, welches auf die Behandlung von Menschen mit Lungenkarzinom ausgerichtet ist, arbeitet die Fachabteilung eng mit den Kliniken für Onkologie und Thoraxchirurgie zusammen.

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
2	VI35 - Endoskopie

#	Medizinische Leistungsangebote
3	VI39 - Physikalische Therapie
4	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
5	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
6	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
7	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
8	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
9	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
10	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
11	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
12	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
13	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
14	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
15	VI20 - Intensivmedizin
16	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
17	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
18	VI27 - Spezialsprechstunde
19	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
20	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
21	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
22	VI37 - Onkologische Tagesklinik

B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	4202
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 5.842

B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen und Kompetenzdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	G47.31	Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom	327
2	R91	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Lunge	247
3	J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet	224
4	C34.1	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)	186
5	C34.3	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)	120

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
6	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	116
7	C34.0	Bösartige Neubildung: Hauptbronchus	109
8	I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	95
9	D38.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge	90
10	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	81
11	J44.10	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes	74
12	J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	67
13	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	66
14	R55	Synkope und Kollaps	64
15	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	62
16	I25.13	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung	61
17	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	60
18	I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	60
19	J44.11	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥35 % und <50 % des Sollwertes	60
20	G47.30	Zentrales Schlafapnoe-Syndrom	55
21	I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	51
22	J47	Bronchiektasen	46
23	I25.12	Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung	43
24	J44.19	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet	42
25	I50.19	Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet	41
26	J44.00	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes	41
27	J44.80	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 <35 % des Sollwertes	40
28	R04.2	Hämoptoe	39
29	J84.00	Alveoläre und parietoalveoläre Krankheitszustände: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation	34
30	J44.09	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet	34

B-[11].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	446

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
2	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	392
3	G47	Schlafstörungen	387
4	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	300
5	I50	Herzinsuffizienz	271
6	R91	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Lunge	247
7	I25	Chronische ischämische Herzkrankheit	136
8	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	119
9	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	102
10	J84	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten	101
11	I21	Akuter Myokardinfarkt	95
12	D38	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Mittelohres, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe	93
13	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	90
14	J96	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert	87
15	I26	Lungenembolie	68
16	R55	Synkope und Kollaps	64
17	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	60
18	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	49
19	J20	Akute Bronchitis	47
20	J47	Bronchiektasen	46
21	J45	Asthma bronchiale	46
22	D86	Sarkoidose	42
23	R04	Blutung aus den Atemwegen	39
24	J90	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert	34
25	R06	Störungen der Atmung	33
26	R59	Lymphknotenvergrößerung	30
27	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	30
28	J69	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen	28
29	R05	Husten	26
30	I11	Hypertensive Herzkrankheit	25

B-[11].6.2 Kompetenzdiagnosen

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
1	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	446
2	G47	Schlafstörungen	387
3	I50	Herzinsuffizienz	271

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
4	J96	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert	87
5	R55	Synkope und Kollaps	64
6	D86	Sarkoidose	42

B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen Prozeduren und Kompetenzprozeduren ausgewiesen

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	2454
2	1-710	Ganzkörperplethysmographie	2362
3	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	1300
4	8-900	Intravenöse Anästhesie	1096
5	3-05f	Transbronchiale Endosonographie	1006
6	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	883
7	1-426.3	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, mediastinal	830
8	1-620.0x	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Sonstige	724
9	1-790	Polysomnographie	635
10	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	518
11	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	480
12	3-200	Native Computertomographie des Schädels	441
13	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	405
14	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	397
15	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	378
16	8-700.1	Offenhalten der oberen Atemwege: Durch nasopharyngealen Tubus	374
17	1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen	374
18	1-430.2x	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Lunge: Sonstige	325
19	1-620.01	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage	298
20	1-715	Sechs-Minuten-Gehtest nach Guyatt	258
21	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	238
22	8-83b.0c	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer	226
23	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie	214
24	1-430.20	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Lunge: Zungenbiopsie	213
25	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	186
26	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	174

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
27	8-717.0	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen: Ersteinstellung	171
28	1-620.1x	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit starrem Instrument: Sonstige	159
29	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	154
30	3-202	Native Computertomographie des Thorax	147

B-[11].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	2454
2	1-710	Ganzkörperplethysmographie	2362
3	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	1832
4	9-984	Pflegebedürftigkeit	1424
5	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	1300
6	8-900	Intravenöse Anästhesie	1096
7	1-430	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen	1059
8	3-05f	Transbronchiale Endosonographie	1006
9	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	883
10	1-426	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren	832
11	1-790	Polysomnographie	635
12	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	524
13	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	499
14	3-200	Native Computertomographie des Schädels	441
15	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	440
16	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	397
17	8-700	Offenhalten der oberen Atemwege	384
18	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	378
19	1-715	Sechs-Minuten-Gehtest nach Guyatt	258
20	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	238
21	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	235
22	8-717	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen	204
23	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	186
24	8-716	Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung	179
25	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	174

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
26	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	172
27	3-202	Native Computertomographie des Thorax	147
28	8-931	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes	130
29	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	127
30	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	127

B-[11].7.2 Kompetenzprozeduren

Es werden die Kompetenzprozeduren der stationären Behandlung dargestellt.

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
1	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	1832
2	1-430	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen	1059
3	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	524
4	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	440
5	8-717	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen	204
6	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	53
7	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	35
8	8-542	Nicht komplexe Chemotherapie	15

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik
2	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	Onkologische Sprechstunde
3	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Zentrale Interdisziplinäre Notaufnahme
4	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	Spezialsprechstunde für Sarkoidose
5	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	Spezialsprechstunde Lungenfibrose

B-[11].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
2	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
3	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
4	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
5	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
6	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
7	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
8	ambulante Behandlung durch den Chefarzt der Klinik	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
9	Zentrale Interdisziplinäre Notaufnahme	VI00 - („Sonstiges“)

B-[11].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Onkologische Sprechstunde	LK41 - onkologische Erkrankungen - Tumorguppe 5: Tumoren der Lunge und des Thorax
2	Spezialsprechstunde für Sarkoidose	LK42 - schwerwiegende immunologische Erkrankungen: Erkrankungsgruppe 1 - Sarkoidose

B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	1166
2	1-710	Ganzkörperplethysmographie	1160
3	8-547.0	Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern	392
4	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	339
5	1-790	Polysomnographie	332
6	8-717.0	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen: Ersteinstellung	203
7	8-542.12	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente	167
8	3-200	Native Computertomographie des Schädels	120

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
9	8-542.11	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament	106
10	1-715	Sechs-Minuten-Gehtest nach Guyatt	90
11	1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen	75
12	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	65
13	8-543.32	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 2 Medikamente	62
14	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	53
15	6-00b.79	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.750 mg	51
16	1-266.0	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher	51
17	6-009.p6	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg	43
18	6-00a.11	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.680 mg	41
19	1-712	Spiroergometrie	37
20	8-640.0	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)	37
21	8-543.13	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 3 Medikamente	35
22	8-543.31	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 1 Medikament	35
23	3-202	Native Computertomographie des Thorax	34
24	8-717.1	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie	32
25	8-900	Intravenöse Anästhesie	30
26	6-00c.3	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral	28
27	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	28
28	6-009.p8	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 400 mg bis unter 600 mg	24
29	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	23
30	6-005.d0	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral: 150 mg bis unter 300 mg	22

B-[11].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	1166

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
2	1-710	Ganzkörperplethysmographie	1160
3	8-547	Andere Immuntherapie	394
4	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	339
5	1-790	Polysomnographie	332
6	8-542	Nicht komplexe Chemotherapie	273
7	8-717	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen	235
8	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	181
9	3-200	Native Computertomographie des Schädels	120
10	1-715	Sechs-Minuten-Gehtest nach Guyatt	90
11	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	80
12	6-009	Applikation von Medikamenten, Liste 9	71
13	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	65
14	6-00b	Applikation von Medikamenten, Liste 11	64
15	6-00a	Applikation von Medikamenten, Liste 10	59
16	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	56
17	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	53
18	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	41
19	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	37
20	1-712	Spiroergometrie	37
21	3-202	Native Computertomographie des Thorax	34
22	8-900	Intravenöse Anästhesie	30
23	6-00c	Applikation von Medikamenten, Liste 12	30
24	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	28
25	6-008	Applikation von Medikamenten, Liste 8	25
26	6-005	Applikation von Medikamenten, Liste 5	24
27	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	23
28	8-716	Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung	17
29	6-001	Applikation von Medikamenten, Liste 1	16
30	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	16

B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Nein

Stationäre BG-Zulassung

Ja

B-[11].11 Personelle Ausstattung

B-[11].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt			20,36	Fälle je VK/Person	225,187576
Beschäftigungsverhältnis	Mit	20,36	Ohne	0	
	Ambulant	1,7	Stationär	18,66	

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		10,95	Fälle je VK/Person	451,827942
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,95	Ohne	0
	Ambulant	1,65	Stationär	9,3

B-[11].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ30 - Innere Medizin und Pneumologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
3	AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
4	AQ29 - Innere Medizin und Nephrologie
5	AQ63 - Allgemeinmedizin

B-[11].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF03 - Allergologie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	ZF15 - Intensivmedizin
3	ZF28 - Notfallmedizin
4	ZF39 - Schlafmedizin

#	Zusatz-Weiterbildung
5	ZF44 - Sportmedizin

B-[11].11.2 Pflegepersonal

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

Gesamt		45,45	Fälle je VK/Person	94,53318
Beschäftigungsverhältnis	Mit	38,54	Ohne	6,91
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	44,45

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

Gesamt		5,3	Fälle je VK/Person	792,830139
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,3	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,3

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,08	Fälle je VK/Person	3890,74048
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,08	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,08

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		1	Fälle je VK/Person	4202
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

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

Gesamt		1,28	Fälle je VK/Person	4518,2793
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,28	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,35	Stationär	0,93

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		19,28	Fälle je VK/Person	412,365082
--------	--	-------	--------------------	------------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	19,28	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	9,09	Stationär	10,19

B-[11].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts, Bachelor of Science</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ07 - Pflege in der Onkologie
5	PQ12 - Notfallpflege
6	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
7	PQ15 - Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
8	PQ18 - Pflege in der Endoskopie
9	PQ20 - Praxisanleitung
10	PQ22 - Intermediate Care Pflege

B-[11].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
2	ZP08 - Kinästhetik
3	ZP15 - Stomamanagement
4	ZP16 - Wundmanagement
5	ZP20 - Palliative Care
6	ZP22 - Atmungstherapie
7	ZP24 - Deeskalationstraining

B-[12] Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik



Prof. Dr. med. Joachim Cordes,

B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

B-[12].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2900 - Allgemeine Psychiatrie
2	2960 - Allg. Psychiatrie/Tagesklinik (teilstat. Pflegesätze)
3	2931 - Allgemeine Psychiatrie/Schwerp. Psychosomatik/Psychoth.

B-[12].1.2 Ärztliche Leitung

Leistungsart

Leistungsart	Chefarzt / Chefärztin
--------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Joachim Cordes,
Telefon	0211 409 3400
Fax	0211 409 3399
E-Mail	cordes@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Zeppenheimer Weg
Hausnummer	7
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	http://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/de/leistungsspektrum/kliniken/klinik-fuer-psychiatrie-und-psychotherapie.html

B-[12].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

B-[12].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie der Kaiserswerther Diakonie behandelt seit über 170 Jahren psychisch erkrankte Menschen nach dem jeweils aktuellen Stand der wissenschaftlichen Erkenntnis. Damals wie heute identifizieren wir uns mit der helfenden Tradition der Kaiserswerther Diakonie. Diese lange Geschichte prägt entscheidend unser Zusammengehörigkeitsgefühl.

Das Behandlungsteam, bestehend aus Ärzt:innen, Psycholog:innen, Psychotherapeut:innen, Spezialtherapeut:innen, sozialer Beratung und Pflege arbeitet therapeutisch eng zusammen und formt so einen einzigartigen Teamgeist, der überall zu spüren ist. Historisch nimmt die Gesundheits- und Krankenpflege eine zentrale Rolle ein. Wir versuchen gemeinsam, Menschen in seelischen Krisen und in Notsituationen zu unterstützen. Dabei kooperieren wir intensiv mit den Sozialpsychiatrischen Hilfen der Kaiserswerther Diakonie.

Als Teil des modernen Florence-Nightingale-Krankenhauses arbeiten wir eng mit den zwölf Fachabteilungen zusammen, um Patientinnen und Patienten mit seelischen und körperlichen Erkrankungen zu versorgen. Unsere Klinik verfügt über ein eigenes, großzügig und parkähnlich angelegtes Gelände, in dem man sich

wohl fühlt und das zur therapeutischen Genesung beiträgt.

Behandlungsbereiche

Unsere Klinik umfasst fünf verschiedene Stationen sowie eine psychiatrische Tagesklinik und eine Psychiatrische Institutsambulanz.

Auf den Stationen werden krankheitsbezogenen Behandlungsangebote gebündelt. Gleichzeitig verfügen wir über die Behandlungsoptionen des gesamten Spektrums psychiatrischer Diagnosen. Zudem bieten alle Stationen die Möglichkeit an, eine poststationäre teilstationäre Behandlung wahrzunehmen. Dadurch können unsere Patientinnen und Patienten die Vorteile einer kontinuierlichen Behandlung durch das bekannte Stationsteam genießen.

Besondere Versorgungsschwerpunkte der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Zwei Schwerpunktstationen, die Wahlleistungsstation Landhaus und die Station J2 des Hauses Johannisberg, bieten den Patienten ein spezialisiertes Therapiekonzept zur Behandlung von Depressionen an. Ein weiterer fundierter verhaltenstherapeutischer Behandlungsschwerpunkt für Menschen mit Angst- und Zwangsstörungen wird auf der Station J1 angeboten.

Im Haus im Park führen wir fakultativ offen die psychiatrische Akut- und Kriseninterventionsstation P1. Hier wenden wir das Konzept des Professionellen Deeskalationsmanagements (ProDeMa®) an. Damit versuchen wir, einen Weg zur offenen Behandlung aller Betroffenen zu gehen.

Auf der offenen Station P2 des Hauses im Park widmen wir uns besonders Menschen mit psychotischen Störungen, die eine milieu- und soziotherapeutische Behandlung verbunden mit psychotherapeutischen Verfahren erhalten.

Die psychiatrische Tagesklinik basiert auf einem differenzierten gruppenpsychotherapeutischem Konzept, das sich im Schwerpunkt an Menschen wendet, die an Neurosen, Persönlichkeits- und Anpassungsstörungen oder affektiven Erkrankungen leiden.

In unserer Psychiatrischen Institutsambulanz arbeitet ein multiprofessionelles Team, das Patienten:innen mit schweren und /oder chronischen psychischen Erkrankungen behandelt. Hier bieten wir eine vorstationäre Behandlung an.

Menschen, die akut erkrankt sind, nehmen wir auf und leiten sie in eine stationäre Behandlung weiter. Das Angebot unserer Ambulanz wird durch ein offenes, krisenbezogenes Akutbehandlungsangebot sowie die fachpflegerische Einzelbehandlung im ambulanten Setting komplettiert. Mit einem weiteren ambulanten Angebot wollen wir Menschen in der Schwangerschaft und nach der Geburt unterstützen, die an einer psychischen Erkrankung leiden. Dabei kooperieren wir eng mit den Kolleginnen und Kollegen der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe sowie der Klinik für Kinderheilkunde direkt im Florence-Nightingale-Krankenhaus.

Zusätzlich bieten wir eine ambulante Nachsorgegruppe nach stationärer Behandlung im Gruppentrainingsprogramm (STEPPS) an. Dieses Angebot ist für Menschen mit einer Störung der Emotionsregulation, bei dem die Unterstützer der Betroffenen mit einbezogen werden.

Behandlung

Unser Vorgehen in der Behandlung orientiert sich am biopsychosozialen Modell der Entstehung seelischer Erkrankungen und zielt daher auf eine mehrdimensionale Behandlung ab. Dabei ist es uns wichtig, die individuelle Lebensgeschichte und die mitmenschlichen Beziehungen unserer Patientinnen und Patienten zu berücksichtigen. Den individuellen Therapieplan arbeiten wir in einem multiprofessionellen Team aus, das aus Fachpersonal der Bereiche Medizin, Krankenpflege, Psychologie, Kreativ-, Musik- und Bewegungstherapie sowie Sozialer Beratung zusammengesetzt ist.

Therapeutisches Angebot

Unserem psychotherapeutischen Handeln liegt ein schulenübergreifendes Verständnis zugrunde. Passend zu

dieser Herangehensweise helfen uns auch Ansätze der Schematherapie. Unser Angebot ist auf das Individuum ausgerichtet. Es setzt sich modular aus psychotherapeutisch orientierten Einzelgesprächen und Behandlungen in der Gruppe sowie einer klientenzentrierten Kunsttherapie mit Kreativ-, Musik- und Tanztherapien.

Eine weitere Therapiesäule stellt die Bewegungs- und Sporttherapie dar, denn die Aktivierung des Körpers ist unentbehrlich bei der Behandlung von Menschen mit psychischen Erkrankungen.

Ergänzend wenden wir Entspannungsverfahren wie autogenes Training oder progressive Muskelrelaxation an. In Achtsamkeitsgruppen vermitteln wir Ansätze der modernen kognitiven Verhaltenstherapie und setzen sie gemeinsam mit den Teilnehmenden in Übungen um. Dabei steht das „Im Hier und Jetzt Sein“ im Mittelpunkt.

In der Psychoedukation als Gruppenangebot klären wir Betroffene über die einzelnen Störungsbilder interaktiv ausführlich auf. Bei der Gestaltung der Einzelgespräche und der Gesprächsgruppen versuchen wir, das aktuelle Problem immer innerhalb einer individuellen biografischen Lerngeschichte zu verstehen. Anschließend entwickeln wir ressourcenorientiert und gemeinsam mit den Patientinnen und Patienten neue Lösungs- bzw. Bewältigungsstrategien. Dabei legen wir in der Kaiserswerther Diakonie besonderen Wert auf eine detaillierte Erhebung der Biografie, um den Patienten ganzheitlich zu verstehen. Unsere psychotherapeutischen Angebote werden durch weitere, von den Leitlinien der Fachgesellschaften empfohlene, evidenz-basierte Verfahren ergänzt. Beispiele sind die Lichttherapie und die transkranielle Magnetstimulation (TMS), die vor allem bei Patient:innen mit depressiven Erkrankungen eingesetzt werden. Als moderne Fachklinik des Florence-Nightingale-Krankenhauses bieten wir unseren Patienten aufgrund der häufigen Verbindung von körperlichen und seelischen Erkrankungen eine optimale diagnostische und therapeutische Versorgung an.

Psychiatrische Pflege

Die psychiatrische Pflege nimmt in Ihrer Behandlung eine zentrale Rolle ein. Vor dem Hintergrund des Wirkens der Diakonissen, ist die Gestaltung der Pflege menschlich und wertschätzend. Spezialisierte Pflegenden unserer Klinik bieten konkrete Hilfen bei der Alltags- und Krankheitsbewältigung an. Auf den Stationen ist das Konzept der Bezugspflege fest verankert, hier haben sie mindestens einmal wöchentlich ein Gespräch mit ihrer zuständigen Bezugspflegekraft. Neben ihrem Schwerpunkt auf Beziehungs- und Milieugestaltung, gestalten die Pflegenden einen großen Teil der Gruppenangebote, wie Achtsamkeit, Gruppentraining sozialer Kompetenzen oder Entspannungsverfahren sowie lebenspraktisch orientierte Therapien wie Einkaufs-, Koch- und Gartengruppen.

Spezifische Pflegeverfahren werden auf der Basis aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse durchgeführt. Zur Integration dieser in den Praxisalltag, beschäftigt die Klinik zwei Pflegeexperten/Pflegeexpertinnen APN. Diese stehen auch zur Beratung/Konsultation von Patientinnen und Patienten mit spezifischen Erfordernissen, wie beispielsweise Problemen der Emotionsregulation zur Verfügung. Weiterhin beraten sie die pflegerischen Teams fachlich. Schwerpunkte der klinisch tätigen Pflegeexpert:innen sind Deeskalation, Emotionsregulation, Suizidalität, Unterbringungsmaßnahmen, ambulante Versorgung und Schematherapie.

Familiale Pflege

Angehörige, die psychisch erkrankte Menschen betreuen und pflegen, unterstützen wir mit dem Angebot unserer Familialen Pflege. Unsere Mitarbeitenden der Familialen Pflege können Angehörige beraten, bilden, anleiten und begleiten. Ihr Angebot umfasst Initialpflegekurse, Beratungserstgespräche und Familienberatungsgespräche. Zusätzlich sind pflegende Angehörige jeden ersten Dienstag im Monat bei unserem Angehörigenabend willkommen.

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VP07 - Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
2	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
3	VP08 - Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen
4	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik
5	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
6	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
7	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen z.B. durch Alkohol oder andere Suchtmittel
8	VP00 - („Sonstiges“): Psychiatrische Institutsambulanz
9	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
10	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
11	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	862
Teilstationäre Fallzahl	148
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 4.473

B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden nur die wesentlichen Hauptdiagnosen und Kompetenzdiagnosen ausgewiesen

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	F33.2	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome	277
2	F32.2	Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	134
3	F20.0	Paranoide Schizophrenie	122
4	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	31
5	F60.31	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ	21
6	F25.0	Schizoaffektive Störung, gegenwärtig manisch	20
7	F25.2	Gemischte schizoaffektive Störung	18
8	F25.1	Schizoaffektive Störung, gegenwärtig depressiv	15
9	F33.3	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode mit psychotischen Symptomen	15
10	F10.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom	15

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
11	F31.4	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	15
12	F32.3	Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen	14
13	F06.3	Organische affektive Störungen	9
14	F22.0	Wahnhafte Störung	9
15	F12.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Psychotische Störung	8
16	F10.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom	7
17	F23.0	Akute polymorphe psychotische Störung ohne Symptome einer Schizophrenie	7
18	F43.0	Akute Belastungsreaktion	7
19	F05.1	Delir bei Demenz	7
20	F06.2	Organische wahnhafte [schizophreniforme] Störung	6
21	F43.1	Posttraumatische Belastungsstörung	5
22	F01.3	Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz	5
23	F40.01	Agoraphobie: Mit Panikstörung	5
24	G30.1	Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn	5
25	F31.1	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode ohne psychotische Symptome	5
26	F31.6	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig gemischte Episode	5
27	F23.1	Akute polymorphe psychotische Störung mit Symptomen einer Schizophrenie	5
28	F19.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Psychotische Störung	4
29	F05.0	Delir ohne Demenz	4
30	F42.2	Zwangsgedanken und -handlungen, gemischt	4

B-[12].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	F33	Rezidivierende depressive Störung	296
2	F32	Depressive Episode	152
3	F20	Schizophrenie	124
4	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	57
5	F25	Schizoaffektive Störungen	53
6	F31	Bipolare affektive Störung	32
7	F60	Spezifische Persönlichkeitsstörungen	23

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
8	F06	Andere psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	16
9	F23	Akute vorübergehende psychotische Störungen	15
10	F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen	13
11	F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	13
12	F12	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide	10
13	G30	Alzheimer-Krankheit	9
14	F22	Anhaltende wahnhaftige Störungen	9
15	F01	Vaskuläre Demenz	8
16	F42	Zwangsstörung	6
17	F19	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen	6
18	F40	Phobische Störungen	5
19	F41	Andere Angststörungen	4
20	F13	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika	4
21	F45	Somatoforme Störungen	< 4
22	F03	Nicht näher bezeichnete Demenz	< 4
23	F71	Mittelgradige Intelligenzminderung	< 4
24	F72	Schwere Intelligenzminderung	< 4
25	F16	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene	< 4
26	F15	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein	< 4

B-[12].6.2 Kompetenzdiagnosen

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
1	F33	Rezidivierende depressive Störung	296
2	F32	Depressive Episode	152
3	F20	Schizophrenie	124
4	F25	Schizoaffektive Störungen	53
5	F31	Bipolare affektive Störung	32

B-[12].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen OPS ausgewiesen:

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	9-649.20	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche	2593
2	9-649.40	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche	2512
3	9-649.0	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Keine Therapieeinheit pro Woche	1111
4	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	839
5	9-649.30	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 1 Therapieeinheit pro Woche	746
6	9-649.10	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 1 Therapieeinheit pro Woche	708
7	9-649.31	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 2 Therapieeinheiten pro Woche	414
8	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	350
9	9-649.11	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 2 Therapieeinheiten pro Woche	305
10	9-649.41	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche	294
11	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	279
12	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	209
13	9-649.32	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 3 Therapieeinheiten pro Woche	114
14	9-649.50	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 1 Therapieeinheit pro Woche	107
15	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	103
16	9-649.42	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 2 bis 3 Therapieeinheiten pro Woche	94
17	8-632.1	Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]: Therapiesitzung	94
18	9-649.12	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 3 Therapieeinheiten pro Woche	91
19	9-640.08	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung: Mehr als 18 Stunden pro Tag	77

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
20	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	65
21	9-649.51	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 2 Therapieeinheiten pro Woche	64
22	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	57
23	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	53
24	9-640.06	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung: Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag	52
25	9-649.13	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 4 Therapieeinheiten pro Woche	47
26	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	47
27	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgreicher Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	44
28	9-649.33	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 4 Therapieeinheiten pro Woche	40
29	9-649.43	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 3 bis 4 Therapieeinheiten pro Woche	37
30	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	31

B-[12].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	9413
2	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	839
3	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	350
4	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	279
5	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	209
6	9-640	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	181
7	9-984	Pflegebedürftigkeit	159
8	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	103
9	8-632	Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]	99
10	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	65
11	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	57

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
12	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	47
13	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	28
14	3-200	Native Computertomographie des Schädels	18
15	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	17
16	8-630	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]	10
17	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	7
18	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	7
19	1-790	Polysomnographie	5
20	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	5
21	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	4
22	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	< 4
23	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	< 4
24	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
25	3-843	Magnetresonanztomographie-Cholangiopankreatikographie [MRCP]	< 4
26	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	< 4
27	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	< 4
28	3-82x	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel	< 4
29	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	< 4
30	3-821	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel	< 4

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM02 - Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	Psychiatrische Institutsambulanz
2	AM07 - Privatambulanz	Privatambulanz
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Vor- und nachstationäre Behandlung

B-[12].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Privatambulanz	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
2	Privatambulanz	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
3	Privatambulanz	VP07 - Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
4	Privatambulanz	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
5	Privatambulanz	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

#	Ambulanz	Leistung
6	Privatambulanz	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
7	Privatambulanz	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
8	Privatambulanz	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
9	Psychiatrische Institutsambulanz	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
10	Psychiatrische Institutsambulanz	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
11	Psychiatrische Institutsambulanz	VP07 - Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
12	Psychiatrische Institutsambulanz	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
13	Psychiatrische Institutsambulanz	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
14	Psychiatrische Institutsambulanz	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
15	Psychiatrische Institutsambulanz	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
16	Psychiatrische Institutsambulanz	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
17	Psychiatrische Institutsambulanz	VP12 - Spezialsprechstunde
18	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
19	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
20	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP07 - Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
21	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
22	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
23	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
24	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
25	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren

#	Ambulanz	Leistung
26	Vor- und nachstationäre Behandlung	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik

B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[12].11 Personelle Ausstattung

B-[12].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		16,74	Fälle je VK/Person	57,31383
Beschäftigungsverhältnis	Mit	16,74	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,7	Stationär	15,04

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		7,54 ¹⁾	Fälle je VK/Person	146,349747
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,54	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,65	Stationär	5,89

1) nur Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie

B-[12].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ51 - Psychiatrie und Psychotherapie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ42 - Neurologie
3	AQ20 - Haut- und Geschlechtskrankheiten

#	Facharztbezeichnungen
4	AQ44 - Nuklearmedizin
5	AQ07 - Gefäßchirurgie

B-[12].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF37 - Rehabilitationswesen
2	ZF45 - Suchtmedizinische Grundversorgung
3	ZF36 - Psychotherapie - fachgebunden - (MWBO 2003)

B-[12].11.2 Pflegepersonal

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

Gesamt		54,09	Fälle je VK/Person	16,23658
Beschäftigungsverhältnis	Mit	54,09	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	53,09

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		7,9	Fälle je VK/Person	109,113922
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,9	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	7,9

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

Gesamt		2	Fälle je VK/Person	431
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		1	Fälle je VK/Person	862
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

B-[12].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Science / Bachelor of Arts</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ10 - Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
5	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
6	PQ20 - Praxisanleitung

B-[12].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP24 - Deeskalationstraining <i>Zertifizierte Deeskalationstrainer (ProDeMA®)</i>

B-[12].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Gesamt		2,11	Fälle je VK/Person	535,403748
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,11	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,5	Stationär	1,61

Klinische Neuropsychologinnen und Klinische Neuropsychologen

Gesamt		0,73	Fälle je VK/Person	1180,8219
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,73	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,73

Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten

Gesamt		2,69	Fälle je VK/Person	320,446075
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,69	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,69

Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG)

Gesamt		0,47	Fälle je VK/Person	1834,0426
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,47	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,47

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

Gesamt		7,79 ¹⁾	Fälle je VK/Person	115,240639
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,79	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,31	Stationär	7,48

1) Ergotherapeuten, Kreativtherapeuten, Musiktherapeuten

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Gesamt		2,06 ¹⁾	Fälle je VK/Person	418,446625
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,06	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,06

1) Bewegungs- und Tanztherapeuten

Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt		4,56	Fälle je VK/Person	197,706421
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,56	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,2	Stationär	4,36

B-[13] Klinik für Thoraxchirurgie



Priv.-Doz. Dr. med. Aris Koryllos

B-[13].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Thoraxchirurgie

B-[13].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2000 - Thoraxchirurgie

B-[13].1.2 Ärztliche Leitung

Leistungsart

Leistungsart

Chefarzt / Chefärztin

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt

Chefarzt der Klinik für Thoraxchirurgie seit 01.06.2022

Titel, Vorname, Name

Priv.-Doz. Dr. med. Aris Koryllos

Telefon

0211 409 2060

Fax

0211 409 2063

E-Mail

koryllos@kaiserswerther-diakonie.de

Strasse

Kreuzbergstraße

Hausnummer

79

PLZ

40489

Ort

Düsseldorf

URL

<https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/de/leistungsspektrum/kliniken/klinik-fuer-thoraxchirurgie.html>

B-[13].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

B-[13].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Klinik für Thoraxchirurgie im Florence-Nightingale Krankenhaus in Düsseldorf ist eine hochspezialisierte thoraxchirurgische Abteilung, welche sich mit allen Erkrankungen der Lunge, des Brustkorbs, der Bronchien, der Luftröhre, des Zwerchfells und des Rippenfells befasst. Es handelt sich um eine seit 2015 eigenständige Abteilung des Krankenhauses. Früher war die Thoraxchirurgie im Bereich der allgemein und Viszeralchirurgie integriert. Seit der Etablierung einer eigenständigen thoraxchirurgischen Klinik sind die Leistungszahlen und das Spektrum stetig wachsend.

In Kooperation mit der Klinik für Pneumologie in Florence-Nightingale Krankenhaus wurde das Lungenkrebszentrum in Düsseldorf Kaiserswerth gegründet und ist erfolgreich von der DKG (Deutschen Krebsgesellschaft) als offizielles Lungenkrebszentrum zertifiziert. Diese Bezeichnung haben aktuell nur 71 Zentren in deutschsprachigen Raum. Im Raum Düsseldorf sind die Klinik für Thoraxchirurgie zusammen mit der Klinik für Pneumologie des Florence Nightingale Krankenhauses die

einzigsten nach DKG zertifizierten Kliniken für die Behandlung von Lungenkrebs.

Die Klinik für Thoraxchirurgie ist zusätzlich die erste Klinik in Düsseldorf, die von der Deutschen Gesellschaft für Thoraxchirurgie (DGT) als **zertifiziertes Exzellenzzentrum für Thoraxchirurgie** ausgezeichnet wurde. Bundesweit sind 10 Exzellenzzentren zu finden, in denen Patient:innen mit Lungenerkrankungen oder Erkrankung des Brustkorbs auf diesem hohen Qualitätsniveau versorgt werden können.

Die Klinik für Thoraxchirurgie bietet das gesamte Spektrum der modernen Thoraxchirurgie. 80% aller resezierenden Eingriffe und 98% aller diagnostischen Eingriffe werden minimal invasiv durchgeführt. Die Expertise der Klinik in Lungenparenchym-sparende Operationen (Manschettenresektionen) ist deutschlandweit anerkannt (>20 pro Jahr). Dadurch sind Fälle, wobei eine komplette Lungenflügelentfernung erfolgen muss extrem selten (unter 5 pro Jahr). Dies ist ein Qualitätskriterium für alle zertifizierte Lungenkrebszentren. Zusätzlich werden komplexe Resektionen und Rekonstruktionen der Luftröhre inklusive des Ringknorpels vor Ort durchgeführt. Diese sind häufig benötigt um angeborene und erworbene Engstellen im Bereich der Luftröhre zu beheben. Des Weiteren bietet die Klinik für Thoraxchirurgie die chirurgische Therapie bei Patient:innen mit Rippenfell-Krebs (Mesotheliom, Pleurakarzinose, Pleurasarkomatose). In dem Fall handelt es sich um ausgedehnte Operationen mit kompletter Entfernung des Rippenfells und Spülung der Thoraxhöhle mittels warmer Chemotherapie (HITOC: hypertherme intrathorakale Chemotherapie).

Zusätzlich zu der onkologischen Chirurgie bietet die Klinik ein breites Spektrum im Bereich der funktionellen Thoraxchirurgie. Brustkorbdeformitäten (Trichterbrust, Kielbrust) werden in hohen Zahlen (>20 pro Jahr) vor Ort durchgeführt. Die Klinik ist als einziges Zwerchfellzentrum für einseitige und beidseitige Zwerchfelllähmung im Raum Düsseldorf tätig. Dafür werden innovative minimal invasive Techniken eingesetzt um Patient:innen mit Zwerchfellbedingter Luftnot zu behandeln. In dem Sinne werden auch Patient:innen mit fortgeschrittenem Lungenemphysem in der Klinik für Thoraxchirurgie behandelt. In Kooperation mit der Klinik für Pneumologie erfolgt die interdisziplinäre Behandlung dieser Patient:innen (Emphysem-Board-Konferenz). Falls eine endoskopische Behandlung dieser Patient:innen nicht in Frage kommt (Ventile) kann eine minimal invasive Lungenvolumenreduktion erfolgen. In der Klinik für Thoraxchirurgie erfolgen häufig solche Eingriffe nur unter lokaler Betäubung ohne Narkose und Intubation um das perioperative Risiko für diesen fragilen Patienten zu minimieren. Zusätzlich kann vor Ort, wenn notwendig, eine extrakorporelle Oxygenierung perioperativ für diese Patient:innen eingesetzt werden.

Die Klinik für Thoraxchirurgie ist einer der relevantesten Adressen für thorakale Erkrankungen im Raum Düsseldorf sowie überregional. Es existieren zahlreiche Kooperationen mit externen Krankenhäusern und Reha-Kliniken sowie onkologischen Zentren. Die enge Kooperation mit der Klinik für Pneumologie in Florence Nightingale Krankenhaus bietet für die Patient:innen eine hochspezialisierte Diagnostik und zeitnahe, qualitative operative Therapie in einem Ort. Mit einem Stellenschlüssel von 1-3-3 und davon 6 Fachärzte für Thoraxchirurgie sowie täglich einen zur Verfügung stehenden Thoraxchirurgischen Saal ist eine 24/7 Versorgung mit Experten für Thoraxchirurgie für den Düsseldorfer Raum gesichert (eigenständiger Dienstplan der TCH).

Die Klinik ist wissenschaftlich ebenso aktiv mit zahlreichen Publikationen, Vorträgen und Seminaren im internationalen und deutschen Raum. Klinische Studien werden selbstständig von der Klinik initiiert und durchgeführt. Gleichzeitig nimmt die Klinik in randomisierten klinischen Studien teil. Zwei Mitarbeiter der Klinik (PD Dr. Koryllos, PD Dr. Galetin) sind habilitierte Mitglieder der Universität Witten Herdecke und betreuen zahlreiche Doktoranden. Die Klinik beteiligt sich bei der studentischen Ausbildung (PJ) der Studenten der medizinischen Fakultät der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf als akademisches Krankenhaus.

Medizinisches Leistungsspektrum:

- Erkrankungen der Lunge
- Lungenkrebs (Lungenkarzinom)
- Lungenmetastasen
- Lungenvolumenreduktion (Emphysemchirurgie)
- Pneumothorax (Lungenkollaps)
- Erkrankungen des Brustkorbs
- Tumoren der Brustwand
- Deformitäten des Brustkorbs (Trichterbrust/Kielbrust)
- Erkrankungen des Rippenfells
- Pleuraerguss
- Pleuraempyem
- Mesotheliom
- Erkrankungen der Luftröhre (Tracheachirurgie)
- Erkrankungen des Mittelfellraumes
- Mediastinal Tumore
- Schweißhände / Hyperhidrosis
- Erkrankungen des Zwerchfells

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC10 - Eingriffe am Perikard
2	VC11 - Lungenchirurgie
3	VC12 - Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen
4	VC13 - Operationen wegen Thoraxtrauma
5	VC14 - Speiseröhrenchirurgie
6	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
7	VC24 - Tumorchirurgie
8	VC30 - Septische Knochenchirurgie
9	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
10	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
11	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
12	VC58 - Spezialsprechstunde
13	VC59 - Mediastinoskopie
14	VC62 - Portimplantation
15	VH17 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea
16	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge

B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	762
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Fallzahl: 1.381

B-[13].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Es werden die wesentlichen Hauptdiagnosen und Kompetenzdiagnosen ausgewiesen:

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	C34.1	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)	141
2	C34.3	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)	79
3	J86.9	Pyothorax ohne Fistel	48
4	J90	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert	37
5	C78.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge	35
6	J95.81	Stenose der Trachea nach medizinischen Maßnahmen	32
7	C78.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura	29
8	D14.3	Gutartige Neubildung: Bronchus und Lunge	23
9	C45.0	Mesotheliom der Pleura	21
10	C34.2	Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus)	20
11	J93.1	Sonstiger Spontanpneumothorax	19
12	R91	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Lunge	14
13	J98.6	Krankheiten des Zwerchfells	12
14	S27.1	Traumatischer Hämatothorax	11
15	J95.5	Subglottische Stenose nach medizinischen Maßnahmen	10
16	J86.0	Pyothorax mit Fistel	9
17	R61.0	Hyperhidrose, umschrieben	7
18	Q67.6	Pectus excavatum	7
19	J85.1	Abszess der Lunge mit Pneumonie	6
20	R09.1	Pleuritis	6
21	J84.10	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation	6
22	C34.0	Bösartige Neubildung: Hauptbronchus	5
23	J93.0	Spontaner Spannungspneumothorax	5
24	J93.9	Pneumothorax, nicht näher bezeichnet	5
25	J84.00	Alveoläre und parietoalveoläre Krankheitszustände: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation	5

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
26	C77.1	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intrathorakale Lymphknoten	4
27	C37	Bösartige Neubildung des Thymus	4
28	S20.2	Prellung des Thorax	4
29	J43.9	Emphysem, nicht näher bezeichnet	4
30	C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	4

B-[13].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	251
2	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	64
3	J86	Pyothorax	57
4	J95	Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	49
5	J90	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert	37
6	J93	Pneumothorax	31
7	D14	Gutartige Neubildung des Mittelohres und des Atmungssystems	23
8	C45	Mesotheliom	21
9	J98	Sonstige Krankheiten der Atemwege	17
10	R91	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Lunge	14
11	S27	Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe	13
12	J84	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten	13
13	J85	Abszess der Lunge und des Mediastinums	11
14	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	8
15	R61	Hyperhidrose	7
16	Q67	Angeborene Muskel-Skelett-Deformitäten des Kopfes, des Gesichtes, der Wirbelsäule und des Thorax	7
17	R09	Sonstige Symptome, die das Kreislaufsystem und das Atmungssystem betreffen	6
18	J43	Emphysem	6
19	J94	Sonstige Krankheitszustände der Pleura	5
20	D86	Sarkoidose	5
21	D38	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Mittelohres, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe	5
22	C77	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten	4

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
23	S20	Oberflächliche Verletzung des Thorax	4
24	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	4
25	C49	Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe	4
26	C37	Bösartige Neubildung des Thymus	4
27	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	4
28	I26	Lungenembolie	< 4
29	J47	Bronchiektasen	< 4
30	D15	Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe	< 4

B-[13].6.2 Kompetenzdiagnosen

#	ICD-N-Code	Name	Fallzahl
1	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	251
2	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	64
3	C45	Mesotheliom	21
4	C79	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	< 4

B-[13].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Es werden die wesentlichen OPS und Kompetenzprozeduren ausgewiesen

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	302
2	8-919	Komplexe Akutschmerzbehandlung	201
3	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	199
4	5-333.0	Adhäsiolyse an Lunge und Brustwand: Pleurololyse, offen chirurgisch	197
5	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	184
6	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	161
7	8-144.2	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter	155
8	5-349.6	Andere Operationen am Thorax: Reoperation an Lunge, Bronchus, Brustwand, Pleura, Mediastinum oder Zwerchfell	126
9	5-344.40	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, thorakoskopisch: Lokal	89
10	5-333.1	Adhäsiolyse an Lunge und Brustwand: Pleurololyse, thorakoskopisch	79

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
11	8-144.1	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem	77
12	5-324.71	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung	74
13	5-98c.1	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Lineares Klammernahtgerät, laparoskopisch oder thorakoskopisch, für die intrathorakale oder intraabdominale Anwendung	74
14	1-691.0	Diagnostische Thorakoskopie und Mediastinoskopie: Thorakoskopie	74
15	5-322.g1	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, thorakoskopisch: Ohne Lymphadenektomie	66
16	5-323.73	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, thorakoskopisch: Mit radikaler Lymphadenektomie	65
17	5-345.6	Pleurodese [Verödung des Pleuraspaltes]: Durch Instillation	64
18	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	62
19	5-344.3	Pleurektomie: Dekortikation der Lunge [Resektion der viszeralen Pleura], thorakoskopisch	62
20	5-345.4	Pleurodese [Verödung des Pleuraspaltes]: Mit Dekortikation, thorakoskopisch	58
21	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	56
22	5-344.0	Pleurektomie: Dekortikation der Lunge [Resektion der viszeralen Pleura], offen chirurgisch	52
23	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	50
24	3-202	Native Computertomographie des Thorax	44
25	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	39
26	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	37
27	5-323.53	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, thorakoskopisch: Mit radikaler Lymphadenektomie	36
28	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	33
29	8-144.0	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig	33
30	5-345.5	Pleurodese [Verödung des Pleuraspaltes]: Durch Poudrage, thorakoskopisch	33

B-[13].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-344	Pleurektomie	285
2	5-333	Adhäsiolyse an Lunge und Brustwand	276
3	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	201

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
4	5-345	Pleurodese [Verödung des Pleuraspalt]es]	166
5	5-322	Atypische Lungenresektion	145
6	5-323	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge	112
7	5-324	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge	103
8	1-691	Diagnostische Thorakoskopie und Mediastinoskopie	78
9	5-314	Exzision, Resektion und Destruktion (von erkranktem Gewebe) der Trachea	49
10	5-342	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums	47
11	5-325	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge	41
12	5-346	Plastische Rekonstruktion der Brustwand	32
13	5-347	Operationen am Zwerchfell	25
14	5-343	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand	22
15	5-372	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie	21
16	5-316	Rekonstruktion der Trachea	9
17	5-334	Rekonstruktion an Lunge und Bronchien	7
18	5-985	Lasertechnik	6
19	8-546	Hypertherme Chemotherapie	6

B-[13].7.2 Kompetenzprozeduren

Es werden die Kompetenzprozeduren der stationären Behandlung dargestellt.

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
1	5-322	Atypische Lungenresektion	145
2	5-323	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge	112
3	5-324	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge	103
4	5-314	Exzision, Resektion und Destruktion (von erkranktem Gewebe) der Trachea	49
5	5-325	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge	41
6	5-328	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie	4
7	5-321	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms)	< 4
8	5-320	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe eines Bronchus	< 4

B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Chefarztambulanz <i>Montag, Mittwoch 14-16:00 Uhr Donnerstag 9-14:00 Uhr</i>
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Oberarztambulanz <i>täglich von 9:00 - 14:00 Uhr</i>
3	AM17 - Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V	Onkologische Sprechstunde

B-[13].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Chefarztambulanz	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
2	Chefarztambulanz	VC11 - Lungenchirurgie
3	Chefarztambulanz	VC59 - Mediastinoskopie
4	Chefarztambulanz	VC13 - Operationen wegen Thoraxtrauma
5	Chefarztambulanz	VC62 - Portimplantation
6	Chefarztambulanz	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
7	Chefarztambulanz	VC12 - Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen
8	Oberarztambulanz	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
9	Oberarztambulanz	VC11 - Lungenchirurgie
10	Oberarztambulanz	VC59 - Mediastinoskopie
11	Oberarztambulanz	VC13 - Operationen wegen Thoraxtrauma
12	Oberarztambulanz	VC62 - Portimplantation
13	Oberarztambulanz	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
14	Oberarztambulanz	VC12 - Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen

B-[13].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Onkologische Sprechstunde	LK41 - onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 5: Tumoren der Lunge und des Thorax

B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	206
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	173
3	1-710	Ganzkörperplethysmographie	71
4	1-711	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität	71
5	1-712	Spiroergometrie	20
6	3-202	Native Computertomographie des Thorax	15
7	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	11
8	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	7
9	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	4
10	8-547.0	Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern	4
11	8-900	Intravenöse Anästhesie	4
12	1-620.00	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen	< 4
13	8-543.13	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 3 Medikamente	< 4
14	6-008.m8	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 320 mg bis unter 400 mg	< 4
15	1-715	Sechs-Minuten-Gehtest nach Guyatt	< 4
16	8-543.32	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 2 Medikamente	< 4
17	3-821	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel	< 4
18	8-542.11	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament	< 4
19	8-542.12	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente	< 4
20	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	< 4
21	8-543.31	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 1 Medikament	< 4
22	8-903	(Analgo-)Sedierung	< 4
23	8-144.0	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig	< 4
24	6-005.d0	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral: 150 mg bis unter 300 mg	< 4
25	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	< 4
26	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	< 4
27	1-843	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus	< 4
28	3-031	Komplexe differenzialdiagnostische transthorakale Stress-Echokardiographie	< 4
29	3-822	Magnetresonanztomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
30	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	< 4

B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[13].11 Personelle Ausstattung

B-[13].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		6,5	Fälle je VK/Person	138,545456
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,5	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	5,5

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		4,92	Fälle je VK/Person	194,387756
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,92	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	3,92

B-[13].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ12 - Thoraxchirurgie <i>Weiterbildungsermächtigung</i>
2	AQ06 - Allgemeinchirurgie <i>Weiterbildungsermächtigungen: Basisweiterbildung Chirurgie (gemeinsam mit AC, KC, OR-UC)</i>

B-[13].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF25 - Medikamentöse Tumorthherapie

B-[13].11.2 Pflegepersonal

Aufgrund der Unterbringung unserer Patient:innen auf interdisziplinär belegten Stationen, werden für diese Fachabteilung keine Personalzahlen ausgewiesen. Wir verweisen auf die Angaben in Kapitel A-11.2

B-[13].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ06 - Master <i>Master of Arts</i>
5	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
6	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
7	PQ20 - Praxisanleitung

B-[13].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP08 - Kinästhetik
3	ZP09 - Kontinenzmanagement
4	ZP14 - Schmerzmanagement
5	ZP15 - Stomamanagement
6	ZP16 - Wundmanagement
7	ZP19 - Sturzmanagement
8	ZP27 - OP-Koordination/OP-Management

B-[14] Klinik für Notfall- und Akutmedizin (Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme)



Martin Pin

B-[14].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht Bettenführende Abteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Notfall- und Akutmedizin (Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme)

B-[14].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

B-[14].1.2 Ärztliche Leitung

Leistungsart

Leistungsart	Chefarzt / Chefärztin
--------------	-----------------------

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt der zentralen interdisziplinären Notaufnahme
Titel, Vorname, Name	Martin Pin
Telefon	0211 409 2199
Fax	0211 409 3046
E-Mail	pin@kaiserswerther-diakonie.de
Strasse	Kreuzbergstraße
Hausnummer	79
PLZ	40489
Ort	Düsseldorf
URL	https://www.florence-nightingale-krankenhaus.de/de/leistungsspektrum/kliniken/klinik-fuer-notfall-und-akutmedizin.html

B-[14].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

B-[14].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme (ZINA) des Florence-Nightingale-Krankenhauses ist 24 Stunden am Tag, 7 Tage in der Woche erreichbar.

Die ZINA ist die zentrale Anlaufstelle für alle erwachsenen Patientinnen und Patienten sowie Kindernotfälle, die aufgrund einer akuten Erkrankung, einer Verletzung oder der Verschlechterung einer vorbestehenden Erkrankung medizinische Hilfe benötigen.

In der Zentralen interdisziplinären Notaufnahme (ZINA) werden jährlich etwa 30.000 Notfallpatienten behandelt. Hierbei reicht das Spektrum vom schweren lebensbedrohlichen Notfall über Unfallverletzte bis hin zu leichten Erkrankungen. Dies trifft gleichermaßen für Erwachsene wie Kinder zu. Darüber hinaus ist die ZINA für die innerklinische Notfallversorgung zuständig. Der ZINA organisatorisch zugeordnet ist eine AKUT Station mit 6 Monitorbetten und passagerer Beatmungsmöglichkeit. Ein speziell notfallmedizinisch geschultes Team aus Pflegekräften und Ärzten gewährleistet, dass den Patienten schnell und kompetent geholfen wird. Lebensbedrohliche Zustände werden rasch erkannt, stabilisiert und behandelt. Schmerzen werden gelindert. Wir nehmen unsere Patienten mit ihrem

Anliegen und Ihren Beschwerden ernst. Unser Ziel ist es, schnellstmögliche Hilfe zu leisten - immer unter Berücksichtigung ihrer Persönlichkeit und ihrer Lebensumstände.

Zu unseren Schwerpunkten gehören:

- Behandlung aller internistischen Erkrankungen
- Behandlung aller akuten und chronischen Lungenerkrankungen
- Schockraum- und Traumaversorgung nach den Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (zertifiziertes lokales Traumazentrum)
- Behandlung von akuten oder sich akut verschlechternden orthopädischen Krankheitsbildern
- Behandlung von chirurgischen Krankheitsbildern (Viszeral - und Thoraxchirurgie)
- Behandlung von Kindernotfällen
- Behandlung von kinderchirurgischen Notfällen einschließlich Verbrennungen
- Stationärer Akutbereich mit 6 Beobachtungsbetten mit Monitormöglichkeit
- Umfangreiche Ultraschall- und röntgendiagnostische Verfahren
- Durchgangsarztverfahren

Die Behandlung aller Patienten in der ZINA erfolgt durch Notfallmediziner:innen, in enger Abstimmung und mit der Unterstützung von Spezialisten der einzelnen Fachabteilungen des Krankenhauses. In der schnellen, fachübergreifenden (interdisziplinären) Diagnostik und Therapie durch speziell notfallmedizinisch und akutmedizinisch geschulte Ärzte und Pflegekräfte und die enge Zusammenarbeit mit den Fachabteilungen des Hauses liegt die Stärke der Zentralen interdisziplinären Notaufnahme. So stellen wir sicher, dass alle Patienten zum richtigen Zeitpunkt von den richtigen Spezialisten behandelt werden.

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VO21 - Traumatologie <i>Schockraum- und Traumaversorgung</i>
2	VK32 - Kindertraumatologie <i>Behandlung von Kinderchirurgischen Notfällen einschließlich Verbrennungen</i>
3	VC71 - Notfallmedizin <i>Behandlung von chirurgischen Krankheitsbildern</i>
4	VX00 - („Sonstiges“): Behandlung aller internistischen Leistungen
5	VX00 - („Sonstiges“): Behandlung aller akuten und chron. Lungenerkrankungen
6	VX00 - („Sonstiges“): Behandlung von akuten orthopädischen Krankheitsbildern
7	VX00 - („Sonstiges“): Behandlung von Kindernotfällen
8	VX00 - („Sonstiges“): Stationärer Akutbereich mit Monitorbetten
9	VX00 - („Sonstiges“): Durchgangsarztverfahren

B-[14].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	Die Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme führt im FNK einen kurzstationären Akutbereich mit Monitorbetten. Diese Patienten werden den weiterbehandelnden Fachabteilungen zugeordnet, so dass an dieser Stelle keine eigenen Fallzahlen ausgewiesen werden können.

B-[14].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme führt im Florence-Nightingale-Krankenhaus einen kurzstationären Akutbereich mit Monitorbetten. Diese Patient:innen werden den weiterbehandelnden Fachabteilungen zugeordnet, so dass an dieser Stelle formal keine eigenen Fälle mit Hauptdiagnosen ausgewiesen werden können.

B-[14].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme führt im Florence-Nightingale-Krankenhaus einen kurzstationären Akutbereich mit Monitorbetten. Diese Patient:innen werden den weiterbehandelnden Fachabteilungen zugeordnet, so dass an dieser Stelle formal keine eigenen Fälle mit Prozeduren ausgewiesen werden können.

B-[14].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme

B-[14].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme	VK32 - Kindertraumatologie
2	Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme	VC71 - Notfallmedizin
3	Zentrale interdisziplinäre Notaufnahme	VO21 - Traumatologie

B-[14].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu / entfällt

B-[14].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Die Leistung wird durch Fachärzte mit entsprechender Zulassung aus den Fachabteilungen des Florence-Nightingale-Krankenhaus erbracht.

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

B-[14].11 Personelle Ausstattung

Ein speziell notfallmedizinisch geschultes Team aus Pflegekräften und Ärzten gewährleistet, dass Ihnen schnell und kompetent geholfen wird. Lebensbedrohliche Zustände werden rasch erkannt, stabilisiert und behandelt. Schmerzen sollen gelindert werden. Wir nehmen Sie mit Ihrem Anliegen und Ihren Beschwerden ernst. Unser Ziel ist es, schnellstmögliche Hilfe zu leisten - immer unter Berücksichtigung Ihrer Persönlichkeit und Ihrer Lebensumstände.

B-[14].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		3,65	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,65	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	3,65	Stationär	0

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		2,85	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,85	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,85	Stationär	0

B-[14].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin

B-[14].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin <i>Qualifikation leitender Notarzt</i>
2	ZF61 - Klinische Akut- und Notfallmedizin
3	ZF46 - Tropenmedizin

B-[14].11.2 Pflegepersonal

Das Pflegepersonal der ZINA bildet sich regelmäßig durch interne, von der ZINA veranstaltete, interdisziplinäre, multiprofessionelle Simulations- und Schockraumtrainings, Skilltrainings und erweiterte Reanimationstrainings für die Versorgung kritisch kranker und schwerverletzter Patient:innen fort. Mitarbeiter:innen besuchen außerdem externe Kurse und Fachkongresse und bringen ihr Wissen ins Team ein. Die Mitarbeiter:innen der ZINA arbeiten in unterschiedlichen Qualitätszirkeln im FNK mit und bilden Auszubildende und Praktikanten unterschiedlicher Ausbildungsberufe praktisch aus. Das Pflegepersonal wird in seiner Arbeit unterstützt und ergänzt durch Medizinische Fachangestellte, rettungsdienstlich erfahrene Mitarbeiter:innen sowie durch Versorgungsassistent:innen und FSJler (Freiwilliges Soziales Jahr).

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

Gesamt		22,17	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	22,17	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	11,17	Stationär	11

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

Gesamt		2,2	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	1,2

Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc. (7-8 Semester)

Gesamt		1,25	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,25	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,25	Stationär	1

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,23 ¹⁾	Fälle je VK/Person	0
---------------	--	--------------------	---------------------------	---

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

1) Notfallsanitäter / Rettungssanitäter

Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten (Ausbildungsdauer drei Jahre) in Vollkräften

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

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		4,44	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,44	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	4,44	Stationär	0

B-[14].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ12 - Notfallpflege <i>Anerkennung Notfallpflege von der DKG</i>
2	PQ01 - Bachelor <i>Bachelor of Arts</i>
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
5	PQ22 - Intermediate Care Pflege
6	PQ20 - Praxisanleitung

B-[14].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP22 - Atmungstherapie <i>Beatmungsassistent</i>

Qualitätssicherung



C Qualitätssicherung

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

In diesem Kapitel geht es um die Bewertung bestimmter, erbrachter Leistungen der externen Qualitätssicherung.

In Deutschland sind Krankenhäuser für ausgewählte Krankheitsbilder (siehe: " Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung - DeQS-RL) verpflichtet, Angaben zur Behandlung zu dokumentieren.

Zu den ausgewählten Leistungsbereichen gehören für das Florence-Nightingale-Krankenhaus:

- Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (QS PCI)
- Vermeidung nosokomialer Infektionen - postoperative Wundinfektionen (QS WI)
- Cholezystektomie (QS CHE)
- Ambulant erworbene Pneumonie (QS CAP)
- Mammachirurgie (QS MC) und Gynäkologische Operationen (QS GYN-OP)
- Dekubitusprophylaxe (QS DEK)
- Versorgung mit Herzschrittmachern und implantierbaren Defibrillatoren (QS HSMDEF)
- Perinatalmedizin (QS PM)
- Hüftgelenkversorgung (QS HGV) und Knieendoprothesenversorgung (QS KEP)

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

Jedes Krankenhaus, das an der externen vergleichenden Qualitätssicherung teilnimmt, ist verpflichtet, die dokumentierten Daten der Patientenversorgung an die zuständigen Einrichtungen der Landes- und Bundesebene unter Beachtung der Erfordernisse des Datenschutzes zu senden. Die Dokumentationsrate wird gemessen und sollte 100% betragen.

Die Übermittlung der Daten zu Kapitel C-1.1 erfolgt durch die DeQS-Datenannahmestellen.

09/1 - Herzschrittmacher-Implantation

Fallzahl	28
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	28

09/2 - Herzschrittmacher-Aggregatwechsel

Fallzahl	Datenschutz
Dokumentationsrate	Datenschutz
Anzahl Datensätze Standort	Datenschutz

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

Fallzahl	Datenschutz
Dokumentationsrate	Datenschutz
Anzahl Datensätze Standort	Datenschutz

09/4 - Implantierbare Defibrillatoren-Implantation

Fallzahl	5
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	5

15/1 - Gynäkologische Operationen	
Fallzahl	410
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	410
16/1 - Geburtshilfe	
Fallzahl	3264
Dokumentationsrate	100,18
Anzahl Datensätze Standort	3270
17/1 - Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung	
Fallzahl	37
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	37
CHE - Cholezystektomie	
Fallzahl	152
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	152
DEK - Dekubitusprophylaxe	
Fallzahl	246
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	246
HEP - Hüftendoprothesenversorgung	
Fallzahl	247
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	247
HEP_IMP - Hüftendoprothetik: Hüftendoprothesenimplantation	
Fallzahl	225
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	225
HEP_WE - Hüftendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel	
Fallzahl	25
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	25
KEP - Knieendoprothesenversorgung	
Fallzahl	136
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	136
KEP_IMP - Knieendoprothetik: Knieendoprothesenimplantation	
Fallzahl	117
Dokumentationsrate	100

Anzahl Datensätze Standort	117
KEP_WE - Knieendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel	
Fallzahl	19
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	19
NEO - Neonatologie	
Fallzahl	553
Dokumentationsrate	100,18
Anzahl Datensätze Standort	554
PCI_LKG - Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (LKG)	
Fallzahl	316
Dokumentationsrate	100,32
Anzahl Datensätze Standort	317
PNEU - Ambulant erworbene Pneumonie	
Fallzahl	523
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	523

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

Dargestellt werden die Ergebnisse aus den QS-Verfahren gemäß DeQS-RL und PLAN QI-RL. Die Ergebnisse dieser Qualitätssicherungsverfahren können in Form von **Qualitätsindikatoren** und **Kennzahlen** vorliegen.

- Qualitätsindikatoren sind QS-Ergebnisse mit Referenzbereich und Bewertung.
- Kennzahlen sind als QS-Ergebnisse ohne Referenzbereich definiert. Bei diesen Ergebnissen ist keine qualitative Bewertung vorgesehen.

Siehe: Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser

Die Übermittlung der Daten zu Kapitel C-1.2 erfolgt durch die DeQS-Datenannahmestellen.

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

1. Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus selbstständig 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	1,43
Vertrauensbereich bundesweit	1,36 - 1,51
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 5,06
Fallzahl	
Grundgesamtheit	125

Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,74
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 4,44 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

2. 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	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS, QS-Planung
Einheit	%
Bundesergebnis	95,27
Vertrauensbereich bundesweit	94,72 - 95,76
Rechnerisches Ergebnis	97,50
Vertrauensbereich Krankenhaus	87,12 - 99,56

Fallzahl

Grundgesamtheit	40
Beobachtete Ereignisse	39

3. 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	98,95
Vertrauensbereich bundesweit	98,91 - 98,99
Rechnerisches Ergebnis	98,19
Vertrauensbereich Krankenhaus	97,04 - 98,90

Fallzahl

Grundgesamtheit	829
Beobachtete Ereignisse	814

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

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

4. 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	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	0,76
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,71 - 0,80

Fallzahl

Grundgesamtheit	3250
Beobachtete Ereignisse	826
Erwartete Ereignisse	1089,65

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,28 (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

5. 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
Einheit	%
Bundesergebnis	19,75
Vertrauensbereich bundesweit	19,57 - 19,94
Rechnerisches Ergebnis	10,61
Vertrauensbereich Krankenhaus	8,85 - 12,67

Fallzahl

Grundgesamtheit	999
Beobachtete Ereignisse	106

6. Reifgeborene Einlinge, die per Kaiserschnitt nach Einleitung der Geburt von erstgebärenden Müttern ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182300_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Einheit	%

Bundesergebnis	33,83
Vertrauensbereich bundesweit	33,50 - 34,16
Rechnerisches Ergebnis	21,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	17,53 - 24,94

Fallzahl

Grundgesamtheit	462
Beobachtete Ereignisse	97

7. Reifgeborene Einlinge, die per Kaiserschnitt ohne Einleitung der Geburt von erstgebärenden Müttern ohne spontane Wehen in Schädellage (mit dem Kopf nach unten im Mutterleib) geboren wurden

Ergebnis-ID	182301_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	3
Einheit	%
Bundesergebnis	100,00
Vertrauensbereich bundesweit	99,98 - 100,00
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	95,77 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	87
Beobachtete Ereignisse	87

8. 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	4
Einheit	%
Bundesergebnis	4,14
Vertrauensbereich bundesweit	4,05 - 4,24
Rechnerisches Ergebnis	1,43
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,78 - 2,62

Fallzahl

Grundgesamtheit	697
Beobachtete Ereignisse	10

9. Reifgeborene Einlinge, die per Kaiserschnitt nach Einleitung der Geburt 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	182302_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe

Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	5
Einheit	%
Bundesergebnis	8,08
Vertrauensbereich bundesweit	7,85 - 8,32
Rechnerisches Ergebnis	3,16
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,46 - 6,72

Fallzahl

Grundgesamtheit	190
Beobachtete Ereignisse	6

10. Reifgeborene Einlinge, die per Kaiserschnitt ohne Einleitung der Geburt 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	182303_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	6
Einheit	%
Bundesergebnis	100,00
Vertrauensbereich bundesweit	99,95 - 100,00
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	83,18 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	19
Beobachtete Ereignisse	19

11. 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	7
Einheit	%
Bundesergebnis	72,64
Vertrauensbereich bundesweit	72,36 - 72,93
Rechnerisches Ergebnis	62,33
Vertrauensbereich Krankenhaus	57,22 - 67,17

Fallzahl

Grundgesamtheit	361
Beobachtete Ereignisse	225

12. 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	8
Einheit	%
Bundesergebnis	92,58
Vertrauensbereich bundesweit	92,18 - 92,96
Rechnerisches Ergebnis	79,49
Vertrauensbereich Krankenhaus	72,48 - 85,08

Fallzahl

Grundgesamtheit	156
Beobachtete Ereignisse	124

13. 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	9
Einheit	%
Bundesergebnis	86,63
Vertrauensbereich bundesweit	85,96 - 87,27
Rechnerisches Ergebnis	79,55
Vertrauensbereich Krankenhaus	65,50 - 88,85

Fallzahl

Grundgesamtheit	44
Beobachtete Ereignisse	35

14. Mehrlinge, die per Kaiserschnitt geboren wurden

Ergebnis-ID	182007_52249
Leistungsbereich	PM-GEBH - Geburtshilfe
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	10
Einheit	%
Bundesergebnis	75,59
Vertrauensbereich bundesweit	75,02 - 76,14
Rechnerisches Ergebnis	56,36
Vertrauensbereich Krankenhaus	48,74 - 63,70

Fallzahl

Grundgesamtheit	165
Beobachtete Ereignisse	93

15. 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	11
Einheit	%
Bundesergebnis	100,00
Vertrauensbereich bundesweit	99,86 - 100,00
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	56,55 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	5

16. 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	12
Einheit	%
Bundesergebnis	46,22
Vertrauensbereich bundesweit	45,69 - 46,75
Rechnerisches Ergebnis	39,76
Vertrauensbereich Krankenhaus	32,63 - 47,35

Fallzahl

Grundgesamtheit	166
Beobachtete Ereignisse	66

17. 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	0,25
Vertrauensbereich bundesweit	0,16 - 0,37
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

18. 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	0,25
Vertrauensbereich bundesweit	0,23 - 0,26
Rechnerisches Ergebnis	0,47
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,28 - 0,79

Fallzahl

Grundgesamtheit	2970
Beobachtete Ereignisse	14

19. 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	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,10
Rechnerisches Ergebnis	2,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,19 - 3,35

Fallzahl

Grundgesamtheit	2970
Beobachtete Ereignisse	14
Erwartete Ereignisse	7,00

20. 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	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 1,15
Rechnerisches Ergebnis	4,66
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,82 - 11,68

Fallzahl

Grundgesamtheit	181
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	0,86

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,46 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	H99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

21. Eine Kinderärztin bzw. 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	96,98
Vertrauensbereich bundesweit	96,73 - 97,21
Rechnerisches Ergebnis	96,94
Vertrauensbereich Krankenhaus	91,38 - 98,95

Fallzahl

Grundgesamtheit	98
Beobachtete Ereignisse	95

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

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

22. 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	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	1,14

Vertrauensbereich Krankenhaus	0,77 - 1,70
Fallzahl	
Grundgesamtheit	3058
Beobachtete Ereignisse	24
Erwartete Ereignisse	21,01

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	eingeschränkt/nicht vergleichbar

23. 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
Bundesergebnis	1,31
Vertrauensbereich bundesweit	1,14 - 1,49
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 5,49

Fallzahl

Grundgesamtheit	3058
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,70

24. 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
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,96 - 1,07
Rechnerisches Ergebnis	0,81
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,35 - 1,90

Fallzahl

Grundgesamtheit	3054
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	6,16

25. 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
Bundesergebnis	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 0,98
Rechnerisches Ergebnis	0,65
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,28 - 1,51
Fallzahl	
Grundgesamtheit	3051
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	7,74
26. 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
Bundesergebnis	1,14
Vertrauensbereich bundesweit	1,08 - 1,19
Rechnerisches Ergebnis	2,18
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,30 - 3,66
Fallzahl	
Grundgesamtheit	3051
Beobachtete Ereignisse	14
Erwartete Ereignisse	6,41
27. 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	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,78
Vertrauensbereich bundesweit	0,71 - 0,85
Rechnerisches Ergebnis	0,28
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,05 - 1,56
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz

Erwartete Ereignisse	Datenschutz
28. 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
Bundesergebnis	0,78
Vertrauensbereich bundesweit	0,70 - 0,88
Rechnerisches Ergebnis	0,46
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,08 - 2,60
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
29. 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
Bundesergebnis	0,77
Vertrauensbereich bundesweit	0,66 - 0,90
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,61
Fallzahl	
Grundgesamtheit	300
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,45
30. 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	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	0,14
Vertrauensbereich bundesweit	0,12 - 0,17
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

31. 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	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,71
Vertrauensbereich bundesweit	2,60 - 2,83
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,77 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

32. 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	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	8,79
Vertrauensbereich bundesweit	8,67 - 8,92
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 12,02 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

33. 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	0,22
Vertrauensbereich bundesweit	0,19 - 0,25
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 0,77

Fallzahl

Grundgesamtheit	492
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

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

34. 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	3,13
Vertrauensbereich bundesweit	2,78 - 3,52
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

35. 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	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,78 - 0,99
Rechnerisches Ergebnis	1,65
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,57 - 4,37

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

36. 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	2,68
Vertrauensbereich bundesweit	2,35 - 3,05
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

37. 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	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,82 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	0,64
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,11 - 3,32

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

38. 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	0,81
Vertrauensbereich bundesweit	0,64 - 1,01
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz

Erwartete Ereignisse	Datenschutz
39. 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	1,84
Vertrauensbereich bundesweit	1,59 - 2,14
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
40. 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	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 1,23
Rechnerisches Ergebnis	1,06
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,19 - 5,48
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
41. Schwerwiegende Schädigungen des Darms, die eine Operation oder Therapie erfordern	
Ergebnis-ID	222201
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	1,14
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,38
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
42. 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	3,31
Vertrauensbereich bundesweit	2,89 - 3,78
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

43. 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	0,48
Vertrauensbereich bundesweit	0,42 - 0,55
Rechnerisches Ergebnis	0,88
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,24 - 2,81

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

44. 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	4,64
Vertrauensbereich bundesweit	4,05 - 5,31
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 16,82

Fallzahl

Grundgesamtheit	19
Beobachtete Ereignisse	0

45. 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	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	0,90 - 1,18
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,91

Fallzahl

Grundgesamtheit	19
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,10

46. 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	0,81
Vertrauensbereich bundesweit	0,76 - 0,86
Rechnerisches Ergebnis	1,12
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,56 - 2,07

Fallzahl

Grundgesamtheit	43
Beobachtete Ereignisse	7
Erwartete Ereignisse	6,22

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,65 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

47. 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
Bundesergebnis	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,78 - 0,99
Rechnerisches Ergebnis	1,61
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,55 - 4,25

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

48. 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
Bundesergebnis	0,90
Vertrauensbereich bundesweit	0,77 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	1,03
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,18 - 5,27

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

49. 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
Bundesergebnis	1,18
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,40
Rechnerisches Ergebnis	1,74
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,31 - 8,93

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

50. 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
Bundesergebnis	0,48
Vertrauensbereich bundesweit	0,41 - 0,55
Rechnerisches Ergebnis	0,96
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,27 - 3,04

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

51. Schwerwiegende Schädigung der Netzhaut des Auges (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
Bundesergebnis	1,18
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,40
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 4,28

Fallzahl

Grundgesamtheit	16
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,72

52. 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	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,08
Rechnerisches Ergebnis	2,10
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,18 - 3,72

Fallzahl

Grundgesamtheit	454
Beobachtete Ereignisse	11
Erwartete Ereignisse	5,24

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,40 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

53. 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	0,90
Vertrauensbereich bundesweit	0,84 - 0,97
Rechnerisches Ergebnis	0,32
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,09 - 1,14

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,52 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

54. 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
Einheit	%
Bundesergebnis	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,79 - 0,99
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 1,47

Fallzahl

Grundgesamtheit	258
Beobachtete Ereignisse	0

55. 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
Einheit	%
Bundesergebnis	0,17
Vertrauensbereich bundesweit	0,13 - 0,23
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
-----------------	-------------

Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
56. 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
Einheit	%
Bundesergebnis	1,29
Vertrauensbereich bundesweit	1,18 - 1,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
57. Kinder, bei denen der Kopf bis zur Entlassung aus dem Krankenhaus nicht ausreichend gewachsen ist	
Ergebnis-ID	52262
Leistungsbereich	PM-NEO - Versorgung von Früh- und Neugeborenen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	9,86
Vertrauensbereich bundesweit	9,34 - 10,42
Rechnerisches Ergebnis	16,95
Vertrauensbereich Krankenhaus	9,48 - 28,46
Fallzahl	
Grundgesamtheit	59
Beobachtete Ereignisse	10
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 22,36 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
58. 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	98,00

Vertrauensbereich bundesweit	97,90 - 98,09
Rechnerisches Ergebnis	99,43
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,32 - 99,80

Fallzahl

Grundgesamtheit	522
Beobachtete Ereignisse	519

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

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

59. 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	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,84 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 1,65

Fallzahl

Grundgesamtheit	43
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	2,13

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,62 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

60. 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	1,12
Vertrauensbereich bundesweit	1,08 - 1,16
Rechnerisches Ergebnis	0,69
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,39 - 1,23

Fallzahl

Grundgesamtheit	485
Beobachtete Ereignisse	11
Erwartete Ereignisse	15,87

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,45 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

61. 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	79,67
Vertrauensbereich bundesweit	79,20 - 80,13
Rechnerisches Ergebnis	47,06
Vertrauensbereich Krankenhaus	25,36 - 69,67

Fallzahl

Grundgesamtheit	17
Beobachtete Ereignisse	8

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 73,47 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	A71
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

62. 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	1,85
Vertrauensbereich bundesweit	1,70 - 2,01
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 13,55

Fallzahl

Grundgesamtheit	17
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 3,57 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

63. Höhe der Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen (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	0,92
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 0,92
Rechnerisches Ergebnis	0,70
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,56 - 0,85

Fallzahl

Grundgesamtheit	152
Beobachtete Ereignisse	147642
Erwartete Ereignisse	195422,31

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 1,35 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

64. Höhe der Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Eingriffen zur Erweiterung der Herzkranzgefäße (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	0,95
Vertrauensbereich bundesweit	0,93 - 0,96
Rechnerisches Ergebnis	1,04
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,61 - 1,48

Fallzahl

Grundgesamtheit	20
Beobachtete Ereignisse	69330
Erwartete Ereignisse	68619,41

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,18 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

65. Höhe der Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen in Kombination mit Eingriffen zur Erweiterung der Herzkranzgefäße (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	0,92
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 0,93
Rechnerisches Ergebnis	0,78
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,67 - 0,90

Fallzahl

Grundgesamtheit	183
Beobachtete Ereignisse	469780
Erwartete Ereignisse	615047,30

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,27 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

66. Die Höhe der 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	0,19
Vertrauensbereich bundesweit	0,18 - 0,20
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 0,70

Fallzahl

Grundgesamtheit	355
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 0,14 % (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert

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

67. Patientinnen und Patienten, bei denen innerhalb von 7 Tagen nach der Untersuchung oder nach dem Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße Blutungen, die behandelt werden mussten, oder Komplikationen an der Einstichstelle auftraten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56012
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,97
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,00
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 3,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	157
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,84

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,07 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

68. 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	95,01
Vertrauensbereich bundesweit	94,79 - 95,23
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	88,85 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	21
Beobachtete Ereignisse	21

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 94,19 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

69. Patientinnen und Patienten, bei denen innerhalb von 7 Tagen nach einer Herzkatheteruntersuchung Komplikationen auftraten (insbesondere ein Herz- oder Hirninfarkt) oder die verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56018
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,96 - 1,01
Rechnerisches Ergebnis	0,94
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,20 - 3,02

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,03 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

70. Patientinnen und Patienten, bei denen innerhalb von 7 Tagen nach einem Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße Komplikationen auftraten (insbesondere ein Herz- oder Hirninfarkt) oder die verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56020
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,04
Vertrauensbereich bundesweit	1,02 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	1,87
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,63 - 4,44

Fallzahl

Grundgesamtheit	62
Beobachtete Ereignisse	4
Erwartete Ereignisse	2,14

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,32 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

71. Patientinnen und Patienten, bei denen innerhalb von 7 Tagen nach einem Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt Komplikationen auftraten (insbesondere ein Herz- oder Hirninfarkt) oder die verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56022
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,96 - 1,02
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 4,85

Fallzahl

Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,52

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,10 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

72. Der geplante Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße (PCI) war aus Sicht der Patientinnen und Patienten aufgrund von spürbaren Symptomen gerechtfertigt (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56100
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,13
Vertrauensbereich bundesweit	1,07 - 1,21
Rechnerisches Ergebnis	0,51
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,19 - 1,09

Fallzahl

Grundgesamtheit	24
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

73. Die geplante Herzkatheteruntersuchung war aus Sicht der Patientinnen und Patienten aufgrund von spürbaren Symptomen und nachdem sie über eine mögliche Erweiterung der Herzkranzgefäße (PCI) oder eine geplante Bypass-Operation oder eine andere geplanten Operation am Herzen informiert wurden gerechtfertigt (berücksichtigt wurden

individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	
Ergebnis-ID	56101
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,07
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,10
Rechnerisches Ergebnis	1,85
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,72 - 4,17
Fallzahl	
Grundgesamtheit	28
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
74. Patientinnen und Patienten erhielten nach dem geplanten Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung keinen Termin für eine Herzkatheteruntersuchung zur routinemäßigen Nachkontrolle	
Ergebnis-ID	56102
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 0,88
Rechnerisches Ergebnis	82,81
Vertrauensbereich Krankenhaus	68,20 - 93,57
Fallzahl	
Grundgesamtheit	31
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
75. Patientinnen und Patienten erhielten übereinstimmende Informationen vom Pflegepersonal und von Ärztinnen bzw. Ärzten und konnten bei Bedarf Angehörige oder andere Vertrauenspersonen zu Gesprächen mit Ärztinnen und Ärzten hinzuziehen	

Ergebnis-ID	56103
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 0,89
Rechnerisches Ergebnis	89,29
Vertrauensbereich Krankenhaus	85,91 - 92,25
Fallzahl	
Grundgesamtheit	83
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
76. Erfahrungen, die Patientinnen und Patienten im Zusammenhang mit dem Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung in konkreten Situationen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal machten	
Ergebnis-ID	56104
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 0,88
Rechnerisches Ergebnis	87,85
Vertrauensbereich Krankenhaus	85,61 - 89,90
Fallzahl	
Grundgesamtheit	83
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
77. Erfahrungen, die Patientinnen und Patienten im Zusammenhang mit dem Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung in konkreten Situationen mit den Ärztinnen und Ärzten machten	

Ergebnis-ID	56105
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,85
Vertrauensbereich bundesweit	0,85 - 0,85
Rechnerisches Ergebnis	84,84
Vertrauensbereich Krankenhaus	82,95 - 86,63

Fallzahl

Grundgesamtheit	83
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

78. Patientinnen und Patienten wurden vor dem geplanten Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung aufgeklärt und informiert

Ergebnis-ID	56106
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,75
Vertrauensbereich bundesweit	0,74 - 0,75
Rechnerisches Ergebnis	68,02
Vertrauensbereich Krankenhaus	63,01 - 72,82

Fallzahl

Grundgesamtheit	52
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

79. Patientinnen und Patienten wurden über das Absetzen bzw. Umstellen ihrer Medikamente vor dem geplanten Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung informiert

Ergebnis-ID	56107
-------------	-------

Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,90
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 0,90
Rechnerisches Ergebnis	93,59
Vertrauensbereich Krankenhaus	84,17 - 98,89
Fallzahl	
Grundgesamtheit	41
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
80. Patientinnen und Patienten konnten sich an Entscheidungen hinsichtlich des geplanten Eingriffs zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung beteiligen	
Ergebnis-ID	56108
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,81
Vertrauensbereich bundesweit	0,81 - 0,81
Rechnerisches Ergebnis	81,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	74,79 - 87,24
Fallzahl	
Grundgesamtheit	52
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
81. Wartezeit im Patientenhemd vor der Zeit im Herzkatheterlabor	
Ergebnis-ID	56109
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI

Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,84
Vertrauensbereich bundesweit	0,84 - 0,84
Rechnerisches Ergebnis	85,25
Vertrauensbereich Krankenhaus	78,92 - 90,62

Fallzahl

Grundgesamtheit	52
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

82. Die Ärztinnen und Ärzte haben sich vor dem geplanten Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung den Patientinnen und Patienten vorgestellt und das Pflege- und Assistenzpersonal sowie die Ärztinnen und Ärzte sind während des geplanten Eingriffs zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung auf die Patientinnen und Patienten eingegangen

Ergebnis-ID	56110
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,91
Vertrauensbereich bundesweit	0,91 - 0,92
Rechnerisches Ergebnis	93,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	86,66 - 97,93

Fallzahl

Grundgesamtheit	24
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

83. Patientinnen und Patienten erhielten nach dem geplanten Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße bzw. der geplanten Herzkatheteruntersuchung Informationen zur weiteren Versorgung

Ergebnis-ID	56111
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI

Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,79
Vertrauensbereich bundesweit	0,79 - 0,79
Rechnerisches Ergebnis	80,70
Vertrauensbereich Krankenhaus	77,01 - 84,20

Fallzahl

Grundgesamtheit	83
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

84. Patientinnen und Patienten erhielten nach einem Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße Informationen zum Absetzen oder Umstellen der Medikamente

Ergebnis-ID	56112
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,62
Vertrauensbereich bundesweit	0,62 - 0,62
Rechnerisches Ergebnis	67,22
Vertrauensbereich Krankenhaus	62,14 - 72,53

Fallzahl

Grundgesamtheit	34
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

85. Patientinnen und Patienten mit dringend notwendigem bzw. akutem Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße erhielten Informationen zu Rehabilitationsmöglichkeiten und zum Umgang mit psychischer Belastung

Ergebnis-ID	56113
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte

Bundesergebnis	0,49
Vertrauensbereich bundesweit	0,49 - 0,50
Rechnerisches Ergebnis	45,86
Vertrauensbereich Krankenhaus	30,38 - 61,40

Fallzahl

Grundgesamtheit	20
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

86. Patientinnen und Patienten mit einem Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße wurde bei einer Entlassung am Wochenende oder einem Feiertag angeboten, die benötigten Medikamente oder ein Rezept mitzubekommen

Ergebnis-ID	56114
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,92
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 0,93
Rechnerisches Ergebnis	79,17
Vertrauensbereich Krankenhaus	53,28 - 96,02

Fallzahl

Grundgesamtheit	11
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

87. Patientinnen und Patienten wurden in der Zeit unmittelbar nach der Herzkatheteruntersuchung oder dem Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße Nachbeobachtung regelmäßig gefragt, ob sie Schmerzen haben, und erhielten bei Bedarf Schmerzmittel

Ergebnis-ID	56115
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,78

Vertrauensbereich bundesweit	0,78 - 0,78
Rechnerisches Ergebnis	72,96
Vertrauensbereich Krankenhaus	63,79 - 81,24
Fallzahl	
Grundgesamtheit	83
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
88. Patientinnen und Patienten haben keine Beschwerden wie Kribbeln, Schmerzen oder Taubheitsgefühle an den Gliedmaßen der Einstichstelle, über die die Herzkatheteruntersuchung oder der Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße durchgeführt wurde	
Ergebnis-ID	56116
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	Punkte
Bundesergebnis	0,93
Vertrauensbereich bundesweit	0,93 - 0,93
Rechnerisches Ergebnis	96,75
Vertrauensbereich Krankenhaus	91,83 - 99,45
Fallzahl	
Grundgesamtheit	83
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
89. Patientinnen und Patienten ohne Blutansammlungen im Gewebe (keine Blutergüsse/Hämatome) nach dem geplanten Eingriff (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	
Ergebnis-ID	56117
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,04

Rechnerisches Ergebnis	1,34
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,81 - 2,18

Fallzahl

Grundgesamtheit	52
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

90. Patientinnen und Patienten, bei denen sich durch den geplanten Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße (PCI) die Symptome gebessert haben (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	56118
Leistungsbereich	PCI - Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,02
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,53
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,33 - 0,79

Fallzahl

Grundgesamtheit	24
-----------------	----

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	In diesem Berichtsjahr erfolgt für die Qualitätsindikatoren zur Patientenbefragung des QS-Verfahrens Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) hierzu keine Angabe.
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N99
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

91. Lange 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	8,80
Vertrauensbereich bundesweit	8,58 - 9,02
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
-----------------	-------------

Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 15,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

92. 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	0,89
Vertrauensbereich bundesweit	0,88 - 0,91
Rechnerisches Ergebnis	1,15
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,55 - 2,19

Fallzahl

Grundgesamtheit	34
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	5,20

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

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

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
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 7,13

Fallzahl

Grundgesamtheit	37
-----------------	----

Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,49
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,95 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

94. Komplikationen (z. B. Schlaganfall, 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	1,34
Vertrauensbereich bundesweit	1,31 - 1,36
Rechnerisches Ergebnis	0,78
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,22 - 2,57

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

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

95. 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	1,00
Vertrauensbereich bundesweit	0,97 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,73
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,13 - 3,73

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

96. Lange 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	8,96
Vertrauensbereich bundesweit	8,75 - 9,17
Rechnerisches Ergebnis	10,42
Vertrauensbereich Krankenhaus	4,53 - 22,17

Fallzahl

Grundgesamtheit	48
Beobachtete Ereignisse	5

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 15,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

97. Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhingen (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	1,35
Vertrauensbereich bundesweit	1,32 - 1,37
Rechnerisches Ergebnis	2,91
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,74 - 4,52

Fallzahl

Grundgesamtheit	48
Beobachtete Ereignisse	12
Erwartete Ereignisse	4,12

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,79 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	H99

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht		eingeschränkt/nicht vergleichbar
98. Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)		
Ergebnis-ID	54016	
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	
Art des Wertes	QI	
Bezug zum Verfahren	DeQS	
Bundesergebnis	1,34	
Vertrauensbereich bundesweit	1,30 - 1,38	
Rechnerisches Ergebnis	2,30	
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,99 - 5,24	
Fallzahl		
Grundgesamtheit	177	
Beobachtete Ereignisse	5	
Erwartete Ereignisse	2,18	
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators		
Referenzbereich	<= 4,00 (95. Perzentil)	
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar	
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10	
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar	
99. 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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)		
Ergebnis-ID	54017	
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	
Art des Wertes	QI	
Bezug zum Verfahren	DeQS	
Bundesergebnis	1,36	
Vertrauensbereich bundesweit	1,30 - 1,42	
Rechnerisches Ergebnis	2,04	
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,57 - 6,24	
Fallzahl		
Grundgesamtheit	Datenschutz	
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz	
Erwartete Ereignisse	Datenschutz	
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators		
Referenzbereich	<= 3,29 (95. Perzentil)	
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar	
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10	

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
100. 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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	
Ergebnis-ID	54018
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,11
Vertrauensbereich bundesweit	1,08 - 1,15
Rechnerisches Ergebnis	0,44
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,08 - 2,31
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,58 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
101. 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; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	
Ergebnis-ID	54019
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	1,49
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,69 - 3,17
Fallzahl	
Grundgesamtheit	181
Beobachtete Ereignisse	6
Erwartete Ereignisse	4,02
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,86 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht		eingeschränkt/nicht vergleichbar
102. Komplikationen (z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)		
Ergebnis-ID	54120	
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks	
Art des Wertes	QI	
Bezug zum Verfahren	DeQS	
Bundesergebnis	1,31	
Vertrauensbereich bundesweit	1,27 - 1,35	
Rechnerisches Ergebnis	0,71	
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,25 - 1,81	
Fallzahl		
Grundgesamtheit	Datenschutz	
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz	
Erwartete Ereignisse	Datenschutz	
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators		
Referenzbereich	<= 2,59 (95. Perzentil)	
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar	
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10	
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar	
103. Komplikationen im Zusammenhang mit dem Implantat (z. B. eine Fehllage des Implantats, ein Bruch der Knochen rund um das eingesetzte Implantat oder eine Verrenkung/Auskugelung des künstlichen Hüftgelenks; 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	
Bundesergebnis	1,47	
Vertrauensbereich bundesweit	1,40 - 1,54	
Rechnerisches Ergebnis	1,33	
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,37 - 4,22	
Fallzahl		
Grundgesamtheit	Datenschutz	
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz	
Erwartete Ereignisse	Datenschutz	
104. Komplikationen am Gewebe (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; 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
Bundesergebnis	1,21
Vertrauensbereich bundesweit	1,16 - 1,27
Rechnerisches Ergebnis	0,36
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,06 - 1,77

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

105. 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	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,96 - 1,00
Rechnerisches Ergebnis	1,85
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,09 - 3,09

Fallzahl

Grundgesamtheit	230
Beobachtete Ereignisse	13
Erwartete Ereignisse	7,01

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,41 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

106. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde oder das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	54013
Leistungsbereich	HGV-HEP - Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,92 - 1,05

Rechnerisches Ergebnis	1,78
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,31 - 9,87

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,32 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

107. 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	1,03
Vertrauensbereich bundesweit	1,00 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	0,90
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,25 - 3,01

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

108. 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	0,97
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,00
Rechnerisches Ergebnis	1,86
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,67 - 4,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	204
Beobachtete Ereignisse	5
Erwartete Ereignisse	2,69

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,49 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

109. 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	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	1,04 - 1,06
Rechnerisches Ergebnis	1,64
Vertrauensbereich Krankenhaus	1,31 - 2,07

Fallzahl

Grundgesamtheit	20730
Beobachtete Ereignisse	72
Erwartete Ereignisse	43,77

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

110. 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	0,37
Vertrauensbereich bundesweit	0,37 - 0,37
Rechnerisches Ergebnis	0,33
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,26 - 0,42

Fallzahl

Grundgesamtheit	20730
-----------------	-------

Beobachtete Ereignisse		68
111. 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	0,06	
Vertrauensbereich bundesweit	0,06 - 0,06	
Vertrauensbereich Krankenhaus	-	
Fallzahl		
Grundgesamtheit	Datenschutz	
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz	
Erwartete Ereignisse	Datenschutz	
112. 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	
Vertrauensbereich Krankenhaus	-	
Fallzahl		
Grundgesamtheit	Datenschutz	
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz	
Erwartete Ereignisse	Datenschutz	
113. 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) zur Folge (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	0,00	
Vertrauensbereich bundesweit	0,00 - 0,01	

Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 0,02
Fallzahl	
Grundgesamtheit	20730
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Sentinel Event
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
114. 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	98,94
Vertrauensbereich bundesweit	98,91 - 98,98
Rechnerisches Ergebnis	99,43
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,33 - 99,80
Fallzahl	
Grundgesamtheit	523
Beobachtete Ereignisse	520
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	eingeschränkt/nicht vergleichbar
115. 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	98,99
Vertrauensbereich bundesweit	98,95 - 99,02
Rechnerisches Ergebnis	99,39
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,21 - 99,79
Fallzahl	

Grundgesamtheit	488
Beobachtete Ereignisse	485

116. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh 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	98,07
Vertrauensbereich bundesweit	97,84 - 98,27
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	90,11 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	35
Beobachtete Ereignisse	35

117. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen. Patientinnen und Patienten mit einer Coronainfektion wurden 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
Einheit	%
Bundesergebnis	98,92
Vertrauensbereich bundesweit	98,88 - 98,96
Rechnerisches Ergebnis	99,54
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,33 - 99,87

Fallzahl

Grundgesamtheit	433
Beobachtete Ereignisse	431

118. 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). Patientinnen und Patienten mit einer Coronainfektion wurden 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
Einheit	%

Bundesergebnis	98,96
Vertrauensbereich bundesweit	98,92 - 99,00
Rechnerisches Ergebnis	99,51
Vertrauensbereich Krankenhaus	98,22 - 99,86

Fallzahl

Grundgesamtheit	405
Beobachtete Ereignisse	403

119. Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden). Patientinnen und Patienten mit einer Coronainfektion wurden 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
Einheit	%
Bundesergebnis	97,99
Vertrauensbereich bundesweit	97,73 - 98,22
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	87,94 - 100,00

Fallzahl

Grundgesamtheit	28
Beobachtete Ereignisse	28

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

Ergebnis-ID	50778
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,90
Vertrauensbereich bundesweit	0,89 - 0,91
Rechnerisches Ergebnis	0,37
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,20 - 0,67

Fallzahl

Grundgesamtheit	436
Beobachtete Ereignisse	10
Erwartete Ereignisse	27,03

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 1,69 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10

Qualitative Bewertung im Vergleich zum
letzten Qualitätsbericht

eingeschränkt/nicht vergleichbar

121. Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Patientinnen und Patienten mit einer Coronainfektion wurden nicht berücksichtigt

Ergebnis-ID	232007_50778
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	1
Bundesergebnis	0,91
Vertrauensbereich bundesweit	0,90 - 0,93
Rechnerisches Ergebnis	0,37
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,18 - 0,75

Fallzahl

Grundgesamtheit	360
Beobachtete Ereignisse	7
Erwartete Ereignisse	18,92

122. Patientinnen und Patienten mit einer Coronainfektion, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	232010_50778
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	EKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Sortierung	2
Bundesergebnis	0,85
Vertrauensbereich bundesweit	0,82 - 0,87
Rechnerisches Ergebnis	0,37
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,13 - 1,03

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

123. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind

Ergebnis-ID	231900
Leistungsbereich	CAP - Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde
Art des Wertes	TKez
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	15,88

Vertrauensbereich bundesweit	15,76 - 16,00
Rechnerisches Ergebnis	11,28
Vertrauensbereich Krankenhaus	8,85 - 14,28

Fallzahl

Grundgesamtheit	523
Beobachtete Ereignisse	59

124. Alle Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind. Patientinnen und Patienten mit einer Coronainfektion 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
Einheit	%
Bundesergebnis	15,03
Vertrauensbereich bundesweit	14,90 - 15,17
Rechnerisches Ergebnis	11,09
Vertrauensbereich Krankenhaus	8,46 - 14,39

Fallzahl

Grundgesamtheit	433
Beobachtete Ereignisse	48

125. Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin bzw. 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	96,49
Vertrauensbereich bundesweit	96,43 - 96,55
Rechnerisches Ergebnis	84,21
Vertrauensbereich Krankenhaus	80,80 - 87,11

Fallzahl

Grundgesamtheit	513
Beobachtete Ereignisse	432

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	>= 95,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	D80
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

126. Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin bzw. des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus

gemessen. Patientinnen und Patienten mit einer Coronainfektion wurden 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
Einheit	%
Bundesergebnis	96,41
Vertrauensbereich bundesweit	96,34 - 96,48
Rechnerisches Ergebnis	83,37
Vertrauensbereich Krankenhaus	79,55 - 86,60

Fallzahl

Grundgesamtheit	427
Beobachtete Ereignisse	356

127. Komplikationen an den Gallenwegen, die durch die Operation zur Gallenblasenentfernung verursacht wurden und innerhalb von 30 Tagen nach der Operation auftraten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	58000
Leistungsbereich	CHE - Entfernung der Gallenblase
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,93 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 4,52

Fallzahl

Grundgesamtheit	152
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,83

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,34 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

128. Weitere Komplikationen, die innerhalb von 30 Tagen nach der Operation zur Gallenblasenentfernung auftraten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	58004
Leistungsbereich	CHE - Entfernung der Gallenblase
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,00

Vertrauensbereich bundesweit	0,97 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,39
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,07 - 2,13

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

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	eingeschränkt/nicht vergleichbar

129. Infektionen, die im Zusammenhang mit der Operation zur Gallenblasenentfernung standen und innerhalb von 30 Tagen nach der Operation auftraten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	58002
Leistungsbereich	CHE - Entfernung der Gallenblase
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,99
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,34

Fallzahl

Grundgesamtheit	152
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,60

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 3,00 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

130. Blutungen, die eine Behandlung erforderten und innerhalb von 30 Tagen nach der Operation zur Gallenblasenentfernung auftraten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	58003
Leistungsbereich	CHE - Entfernung der Gallenblase
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,01
Vertrauensbereich bundesweit	0,97 - 1,05
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 2,95

Fallzahl

Grundgesamtheit	152
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	1,27
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,63 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

131. Patientinnen, bei denen während einer Operation mittels Bauchspiegelung an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)

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	1,16
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,39 - 3,34

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	eingeschränkt/nicht vergleichbar

132. 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	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,95 - 1,17
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

133. 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	7,19
Vertrauensbereich bundesweit	6,79 - 7,61
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

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

134. 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
Einheit	%
Bundesergebnis	11,95
Vertrauensbereich bundesweit	10,68 - 13,35
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 32,44

Fallzahl

Grundgesamtheit	8
Beobachtete Ereignisse	0

135. 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
Einheit	%
Bundesergebnis	11,95
Vertrauensbereich bundesweit	10,86 - 13,13
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

136. 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	0,91
Vertrauensbereich bundesweit	0,82 - 1,01
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 10,72

Fallzahl

Grundgesamtheit	32
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

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

137. 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	19,49
Vertrauensbereich bundesweit	18,72 - 20,29
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 40,38 % (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

138. 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	88,51
Vertrauensbereich bundesweit	88,16 - 88,84
Rechnerisches Ergebnis	57,69
Vertrauensbereich Krankenhaus	38,95 - 74,46

Fallzahl	
Grundgesamtheit	26
Beobachtete Ereignisse	15
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	>= 74,30 % (5. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	U62
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

139. 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	3,18

Vertrauensbereich bundesweit	3,07 - 3,29
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 7,25 % (90. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	verbessert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

140. Die Wahl des Herzschrittmachersystems war nach den wissenschaftlichen Standards angemessen. Das betrifft Herzschrittmachersysteme, die nur in individuellen Einzelfällen eingesetzt werden sollten

Ergebnis-ID	54143
Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	2,93
Vertrauensbereich bundesweit	2,80 - 3,07
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 15,46

Fallzahl

Grundgesamtheit	21
Beobachtete Ereignisse	0

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 10,00 %
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

141. 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	0,77
Vertrauensbereich bundesweit	0,74 - 0,79
Rechnerisches Ergebnis	0,51
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,09 - 2,52

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
-----------------	-------------

Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,78 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
142. 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	96,45
Vertrauensbereich bundesweit	96,38 - 96,52
Rechnerisches Ergebnis	95,96
Vertrauensbereich Krankenhaus	90,07 - 98,42
Fallzahl	
Grundgesamtheit	99
Beobachtete Ereignisse	95
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	eingeschränkt/nicht vergleichbar
143. Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Infektion der Operationswunde). 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	0,89
Vertrauensbereich bundesweit	0,83 - 0,96
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 12,06
Fallzahl	
Grundgesamtheit	28
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 2,60 %

Entwicklung zum vorherigen Berichtsjaar	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjaar	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
144. Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	
Ergebnis-ID	52311
Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	1,07
Vertrauensbereich bundesweit	1,01 - 1,14
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 10,44
Fallzahl	
Grundgesamtheit	28
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,32
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 4,59 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjaar	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjaar	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
145. 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	0,90
Vertrauensbereich bundesweit	0,85 - 0,96
Rechnerisches Ergebnis	2,97
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,53 - 14,75
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 3,68 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjaar	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjaar	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

146. Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Problemen, die im Zusammenhang mit der Operation auftraten und innerhalb eines Jahres zu einer erneuten Operation führten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

Ergebnis-ID	2194
Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Bundesergebnis	0,98
Vertrauensbereich bundesweit	0,94 - 1,02
Rechnerisches Ergebnis	1,40
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,08 - 6,17

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,51 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

147. Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an aufgetretenen Infektionen oder infektionsbedingten 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	0,91
Vertrauensbereich bundesweit	0,79 - 1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 60,27

Fallzahl

Grundgesamtheit	17
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,06

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,45 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

148. Patientinnen und Patienten mit Implantation eines speziellen Herzschrittmachers (CRT), bei denen das Kabel (Sonde) der linken Herzkammer funktionsfähig positioniert wurde

Ergebnis-ID	102001
Leistungsbereich	HSMDEF-HSM-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	96,97
Vertrauensbereich bundesweit	96,30 - 97,52
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Nicht definiert
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

149. Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Infektion der Operationswunde). 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	0,14
Vertrauensbereich bundesweit	0,09 - 0,23
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Nicht definiert
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N02
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

150. Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Infektion der Operationswunde). 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	0,88
Vertrauensbereich bundesweit	0,70 - 1,10
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Nicht definiert
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N02
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
151. 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	0,77
Vertrauensbereich bundesweit	0,58 - 1,02
Vertrauensbereich Krankenhaus	-
Fallzahl	
Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Nicht definiert
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N02
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
152. 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	0,90
Vertrauensbereich bundesweit	0,78 - 1,05

Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 52,67

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 4,51 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

153. Patientinnen und Patienten, bei deren Operation eine erhöhte 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	0,64
Vertrauensbereich bundesweit	0,61 - 0,68
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 3,99

Fallzahl

Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,54

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 2,20 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

154. 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	97,01
Vertrauensbereich bundesweit	96,88 - 97,13
Rechnerisches Ergebnis	100,00

Vertrauensbereich Krankenhaus	72,25 - 100,00
Fallzahl	
Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ereignisse	10
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	eingeschränkt/nicht vergleichbar

155. Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Infektion der Operationswunde). 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	0,86
Vertrauensbereich bundesweit	0,74 - 0,99
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 43,45
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Nicht definiert
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N02
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

156. Ungewollte Lageveränderungen oder Funktionsstörungen der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)

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
Bundesergebnis	0,94
Vertrauensbereich bundesweit	0,81 - 1,10
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 90,43
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0

Erwartete Ereignisse	0,02
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	<= 5,63 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
157. 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	1,10
Vertrauensbereich bundesweit	0,93 - 1,31
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 124,37
Fallzahl	
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ereignisse	0
Erwartete Ereignisse	0,02
Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators	
Referenzbereich	Nicht definiert
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N02
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar
158. Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Problemen im Zusammenhang mit der Operation (Sonden- oder Taschenprobleme), die 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	1,06
Vertrauensbereich bundesweit	0,99 - 1,14
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 66,97
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	eingeschränkt/nicht vergleichbar

159. Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Problemen im Zusammenhang mit der Operation (Infektionen oder Aggregatperforationen), die 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	1,05
Vertrauensbereich bundesweit	0,87 - 1,25
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus	0,00 - 281,25

Fallzahl

Grundgesamtheit	Datenschutz
Beobachtete Ereignisse	Datenschutz
Erwartete Ereignisse	Datenschutz

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	<= 5,76 (95. Perzentil)
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	R10
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

160. Patientinnen und Patienten mit Implantation eines speziellen Schockgebers/Defibrillators (CRT), bei denen das Kabel (Sonde) der linken Herzkammer funktionsfähig positioniert wurde

Ergebnis-ID	132003
Leistungsbereich	HSMDEF-DEFI-IMPL - Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Art des Wertes	QI
Bezug zum Verfahren	DeQS
Einheit	%
Bundesergebnis	95,34
Vertrauensbereich bundesweit	94,83 - 95,79
Vertrauensbereich Krankenhaus	-

Ergebnis der Bewertung des Qualitätsindikators

Referenzbereich	Nicht definiert
Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	N01
Qualitative Bewertung im Vergleich zum letzten Qualitätsbericht	eingeschränkt/nicht vergleichbar

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 keine Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

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

Das Florence-Nightingale-Krankenhaus ist zurzeit an keinem Disease-Management-Programm beteiligt.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Die Abteilungen des Florence-Nightingale-Krankenhauses nehmen an freiwilligen, externen Qualitätssicherungsverfahren teil um die optimale Behandlung unserer Patient:innen sicherzustellen.

Den nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) zertifizierten Organkrebszentren ([Darmkrebszentrum](#), [Gynäkologisches Krebszentrum](#), [Lungenkrebszentrum](#)) wird eine qualitativ hochwertige Patientenversorgung bestätigt.

In der Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Handchirurgie haben Qualität und Patientensicherheit ebenfalls höchste Priorität. Auch im [Endoprothetikzentrum](#) und im [Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkschirurgie](#) werden jährlich die durch die Fachgesellschaft festgelegten Qualitätsindikatoren im Hinblick auf die Zielerreichung überprüft. Die Ergebnisse werden u.a. im Deutschen Endoprothesenregister - ERPD® ausgewertet.

Primärfälle Lungenkrebs

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	356
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 200

Prätherapeutische Tumorkonferenz

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	95,22%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 90%

Flexible Bronchoskopie

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	1457
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	>500

Interventionelle bronchoskopische Eingriffe bei Tumorverschluss oder Stenosen

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	29
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	>10

Lungenresektionen: operative Expertise Anzahl anatomische Resektionen

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	224
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	>75

30d-Letalität nach Resektionen

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	1,57%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	<5%

Postoperative Bronchusstumpf- / Anastomoseinsuffizienz

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	0,52%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	<5%

Lokale R0-Resektionen im Stadium IA/B u. IIA/B

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	99,28%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	>95%

Lokale R0-Resektionen im Stadium IIIA/B

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	97,87%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 85%

Thorakale Bestrahlungen

Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	250

Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 50
Pathologische Begutachtungen	
Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	905
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 200 maligne Lungenfälle
Kombinierte Radiochemotherapie im Stad. IIIA / IIIB / IIIC	
Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	80,00%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 25%
Molekularpathologische Untersuchung bei Pat. NSCLC	
Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	83,70%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 75%
PD-L1-Testung bei NSCLC Stadium IV	
Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	91,30%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 75%
PD-L1-Testung bei NSCLC im Stadium III mit Radiochemotherapie	
Leistungsbereich	Lungenkrebszentrum
Ergebnis	92,86%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 75%
Operative Primärfälle Kolon	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	60
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 30
Operative Primärfälle Rektum	

Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	30
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 20
Anteil Studienpatienten	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	16,67%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 5%
Revisions-OP´s Kolon	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	5,66%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	< 15%
Revisions-OP´s Rektum	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	3,33%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	< 15%
Genetische Beratung	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	100%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 90%
Komplikationsrate therapeutische Koloskopien	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	0,23%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	< 1%
Mortalität postoperativ	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	2,41%
Messzeitraum	2023

Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	< 5%
Lokale R0-Resektionen Rektum	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	96,67%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 90%
Adjuvante Chemotherapien Kolon (UICC Stad. III)	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	90,00%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 70%
Qualität des TME-Rektumpräparates (Angabe Pathologie)	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	91,30%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 85%
Befundbericht nach operativer Resektion bei KRK	
Leistungsbereich	Darmkrebszentrum
Ergebnis	98,89%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 95%
Primärfälle Gynäkologische Tumore	
Leistungsbereich	Gynäkologisches Krebszentrum
Ergebnis	208
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 50
Anteil Studienpatientinnen	
Leistungsbereich	Gynäkologisches Krebszentrum
Ergebnis	42,31%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 5%
Möglichst häufig Angebot zur genetischen Testung	
Leistungsbereich	Gynäkologisches Krebszentrum

Ergebnis	95,24%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 70%
Makroskopisch vollständige Resektion fortgeschrittenes Ovarialkarzinom	
Leistungsbereich	Gynäkologisches Krebszentrum
Ergebnis	100%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 30%
Operation fortgeschrittenes Ovarialkarzinom durch Gynäkoonkologen	
Leistungsbereich	Gynäkologisches Krebszentrum
Ergebnis	100%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 80%
Zytologisches/ histologisches Lymphknotenstaging	
Leistungsbereich	Gynäkologisches Krebszentrum
Ergebnis	86,67%
Messzeitraum	2023
Rechenregeln	Anforderungen OnkoZert
Referenzbereiche	> 60%

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

Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmegegewicht < 1250g	
Erbrachte Menge	32
Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Erbrachte Menge	124
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene	
Erbrachte Menge	15

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Versorgung von Früh- und Reifgeborenen mit einem Aufnahmegegewicht < 1250g	
Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	32
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	38
Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	124
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	154
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene	
Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	15
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	9
Thoraxchirurgische Behandlung des Lungenkarzinoms bei Erwachsenen	
Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	226
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	214

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	CQ05: Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen - Perinatalzentrum LEVEL 1 <i>Weiterführende standortbezogene Informationen unter: www.perinatalzentren.org</i>
2	CQ27: Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung mit Verfahren der bronchoskopischen Lungenvolumenreduktion beim schweren Lungenemphysem (QS-Richtlinie bronchoskopische LVR /QS-RL BLVR)

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?	Ja
Nimmt das Zentrum am klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-Richtlinie teil?	Ja
Hat das Zentrum den klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-Richtlinie abgeschlossen?	Nein

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.

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

Gemäß § 2 Satz 1 der FKH-R müssen fortbildungsverpflichtete Personen innerhalb von fünf Jahren an Fortbildungsmaßnahmen teilnehmen, die nach Anerkennung entsprechend dem Fortbildungszertifikat der Ärztekammern bzw. der Psychotherapeutenkammern mit insgesamt mindestens 250 Fortbildungspunkten bewertet wurden.

Alle fortbildungsverpflichteten Personen, deren fachärztliche Anerkennung bzw. psychotherapeutische Approbation mindestens fünf Jahre zurückliegt, haben den Nachweis der Erfüllung der Fortbildungspflicht zu erbringen.

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen	109
---	-----

des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen

- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen

88

- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben

72

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

Krankenhäuser machen die unten genannten Angaben für jeden Bereich, für den die Ermittlung durch das Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus (InEK) einen pflegesensitiven Bereich im Berichtsjahr 2022 ergeben hat.

Alle Angaben zu den jährlichen Erfüllungsgraden erfolgen auf Ebene des pflegesensitiven Bereichs, getrennt für alle Stationen des ausgewählten pflegesensitiven Bereichs sowie getrennt für Tag- und Nachtschichten.

Krankenhäuser können von den verbindlichen Mindestvorgaben abweichen, wenn einer der in § 7 PpUGV-Sanktions-Vereinbarungen der Anlage 4 der PpUG-Nachweisvereinbarungen beschriebenen Ausnahmetatbestände zutrifft.

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Innere Medizin - Ebene 0 E1 - Tagschicht	100 %
2	Innere Medizin - Ebene 0 E1 - Nachtschicht	100 %
3	Allgemeine Pädiatrie - Ebene 0 K5 - Tagschicht	75 % Ausnahmetatbestände: 2 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
4	Allgemeine Pädiatrie - Ebene 0 K5 - Nachtschicht	25 % Ausnahmetatbestände: 3 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
5	Neonatologische Pädiatrie - Ebene 0 K5-Neo2 - Tagschicht	50 % Ausnahmetatbestände: 8 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
6	Neonatologische Pädiatrie - Ebene 0 K5-Neo2 - Nachtschicht	58,33 % Ausnahmetatbestände: 8 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
7	Innere Medizin - Ebene 1 - Tagschicht	100 %
8	Innere Medizin - Ebene 1 - Nachtschicht	100 %
9	Innere Medizin - Ebene 1 E2/3 - Tagschicht	100 %
10	Innere Medizin - Ebene 1 E2/3 - Nachtschicht	100 %
11	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 2 - Tagschicht	33,33 % Ausnahmetatbestände: 6 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
12	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 2 - Nachtschicht	100 % Ausnahmetatbestände: 1 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
13	Pädiatrische Intensivmedizin - Ebene 2 K1 - Tagschicht	83,33 % Ausnahmetatbestände: 4 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
14	Pädiatrische Intensivmedizin - Ebene 2 K1 - Nachtschicht	100 % Ausnahmetatbestände: 1 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
15	Neonatologische Pädiatrie - Ebene 2 K1-Neo1 - Tagschicht	33,33 % Ausnahmetatbestände: 5 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
16	Neonatologische Pädiatrie - Ebene 2 K1-Neo1 - Nachtschicht	75 % Ausnahmetatbestände: 5 <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
17	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 3 - Tagschicht	100 %
18	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 3 - Nachtschicht	100 %
19	Orthopädie, Unfallchirurgie - Ebene 4 - Tagschicht	100 %
20	Orthopädie, Unfallchirurgie - Ebene 4 - Nachtschicht	100 %
21	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 5 - Tagschicht	92,31 % <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
22	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 5 - Nachtschicht	76,92 % <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
23	Allgemeine Pädiatrie - Ebene 5 - Tagschicht	92,31 % <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
24	Allgemeine Pädiatrie - Ebene 5 - Nachtschicht	76,92 % <i>Erfüllungsgrad nicht erreicht aufgrund akutem Personalausfall</i>
25	Intensivmedizin - Intensivstation Erwachsene - Tagschicht	100 %
26	Intensivmedizin - Intensivstation Erwachsene - Nachtschicht	100 %

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Innere Medizin - Ebene 0 E1 - Tagschicht	98,36 %
2	Innere Medizin - Ebene 0 E1 - Nachtschicht	96,99 %
3	Allgemeine Pädiatrie - Ebene 0 K5 - Tagschicht	63,36 %
4	Allgemeine Pädiatrie - Ebene 0 K5 - Nachtschicht	36,71 %

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
5	Neonatologische Pädiatrie - Ebene 0 K5-Neo2 - Tagschicht	42,69 %
6	Neonatologische Pädiatrie - Ebene 0 K5-Neo2 - Nachtschicht	62,21 %
7	Innere Medizin - Ebene 1 - Tagschicht	100 %
8	Innere Medizin - Ebene 1 - Nachtschicht	100 %
9	Innere Medizin - Ebene 1 E2/3 - Tagschicht	99,45 %
10	Innere Medizin - Ebene 1 E2/3 - Nachtschicht	88,22 %
11	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 2 - Tagschicht	40,55 %
12	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 2 - Nachtschicht	86,58 %
13	Pädiatrische Intensivmedizin - Ebene 2 K1 - Tagschicht	83,57 %
14	Pädiatrische Intensivmedizin - Ebene 2 K1 - Nachtschicht	98,05 %
15	Neonatologische Pädiatrie - Ebene 2 K1-Neo1 - Tagschicht	34,52 %
16	Neonatologische Pädiatrie - Ebene 2 K1-Neo1 - Nachtschicht	73,7 %
17	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 3 - Tagschicht	85,21 %
18	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 3 - Nachtschicht	75,07 %
19	Orthopädie, Unfallchirurgie - Ebene 4 - Tagschicht	97,81 %
20	Orthopädie, Unfallchirurgie - Ebene 4 - Nachtschicht	91,51 %
21	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 5 - Tagschicht	86,3 %
22	Gynäkologie und Geburtshilfe - Ebene 5 - Nachtschicht	64,11 %
23	Allgemeine Pädiatrie - Ebene 5 - Tagschicht	86,3 %
24	Allgemeine Pädiatrie - Ebene 5 - Nachtschicht	64,11 %
25	Intensivmedizin - Intensivstation Erwachsene - Tagschicht	87,95 %
26	Intensivmedizin - Intensivstation Erwachsene - Nachtschicht	84,66 %

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und PsychosomatikRichtlinie (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 Anhaltszahlen 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 2023 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %.

Die Übermittlung der Daten zu Kapitel C-9 erfolgt automatisch an die Datenannahmestelle.

Eingereichte Daten je Quartal und Einrichtungstyp

Quartal	Meldung zur Vollständigkeit	Erwachsenenpsychiatrie	Kinder- und Jugendpsychiatrie	Psychosomatik
Q1	vollständig	vorhanden	nicht vorhanden	nicht vorhanden
Q2	vollständig	vorhanden	nicht vorhanden	nicht vorhanden
Q3	vollständig	vorhanden	nicht vorhanden	nicht vorhanden
Q4	vollständig	vorhanden	nicht vorhanden	nicht vorhanden

Erfüllung der Mindestvorgaben

Quartal	Mindestvorgaben der Einrichtung erfüllt / Umsetzungsgrad	
	Erwachsenenpsychiatrie	Kinder- und Jugendpsychiatrie
Q1	ja / 117,6 %	
Q2	ja / 99,8 %	
Q3	ja / 106,1 %	
Q4	ja / 110,3 %	

Erwachsenenpsychiatrie

Regionale Pflichtversorgung

Quartal	Regionale Pflichtversorgung	Geschlossene Bereiche	24-Stunden-Präsenzdienst
Q1	besteht	ja	ja
Q2	besteht	ja	ja
Q3	besteht	ja	ja
Q4	besteht	ja	ja

Stationsdaten

Quartal	Station	Planbetten	Planplätze	Stationstyp	Schwerpunktbehandlung
Q1	J1	16	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q1	J2	15	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q1	LH	22	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q1	P1	11	0	A = geschützte Akut- bzw. Intensivstation	
Q1	P2	16	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q1	TK	0	26	C = offene, nicht elektive Station	
Q2	J1	16	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q2	J2	15	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q2	LH	22	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q2	P1	11	0	A = geschützte Akut- bzw. Intensivstation	
Q2	P2	16	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q2	TK	0	26	C = offene, nicht elektive Station	
Q3	J1	16	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q3	J2	15	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q3	LH	22	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q3	P1	11	0	A = geschützte Akut- bzw. Intensivstation	
Q3	P2	16	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q3	TK	0	26	C = offene, nicht elektive Station	
Q4	J1	16	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q4	J2	15	0	C = offene, nicht elektive Station	

Quartal	Station	Planbetten	Planplätze	Stationstyp	Schwerpunktbehandlung
Q4	LH	22	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q4	P1	11	0	A = geschützte Akut- bzw. Intensivstation	
Q4	P2	16	0	C = offene, nicht elektive Station	
Q4	TK	0	26	C = offene, nicht elektive Station	

Behandlungsumfang

Quartal	Behandlungsbereich	Behandlungstage
Q1	A1 = Allgemeine Psychiatrie - Regelbehandlung	4931
Q1	A2 = Allgemeine Psychiatrie - Intensivbehandlung	641
Q1	A6 = Allgemeine Psychiatrie - Tagesklinische Behandlung	1584
Q1	G1 = Gerontopsychiatrie - Regelbehandlung	1011
Q1	G2 = Gerontopsychiatrie - Intensivbehandlung	357
Q1	S1 = Abhängigkeitskranke - Regelbehandlung	62
Q1	S2 = Abhängigkeitskranke - Intensivbehandlung	0
Q2	A1 = Allgemeine Psychiatrie - Regelbehandlung	5147
Q2	A2 = Allgemeine Psychiatrie - Intensivbehandlung	636
Q2	A6 = Allgemeine Psychiatrie - Tagesklinische Behandlung	1396
Q2	G1 = Gerontopsychiatrie - Regelbehandlung	585
Q2	G2 = Gerontopsychiatrie - Intensivbehandlung	371
Q2	S1 = Abhängigkeitskranke - Regelbehandlung	15
Q2	S2 = Abhängigkeitskranke - Intensivbehandlung	51
Q3	A1 = Allgemeine Psychiatrie - Regelbehandlung	5311
Q3	A2 = Allgemeine Psychiatrie - Intensivbehandlung	519
Q3	A6 = Allgemeine Psychiatrie - Tagesklinische Behandlung	1720
Q3	G1 = Gerontopsychiatrie - Regelbehandlung	749
Q3	G2 = Gerontopsychiatrie - Intensivbehandlung	336
Q3	S1 = Abhängigkeitskranke - Regelbehandlung	45
Q3	S2 = Abhängigkeitskranke - Intensivbehandlung	36
Q3	S6 = Abhängigkeitskranke - Tagesklinische Behandlung	9
Q4	A1 = Allgemeine Psychiatrie - Regelbehandlung	5294
Q4	A2 = Allgemeine Psychiatrie - Intensivbehandlung	456
Q4	A6 = Allgemeine Psychiatrie - Tagesklinische Behandlung	1515
Q4	G1 = Gerontopsychiatrie - Regelbehandlung	624

Quartal	Behandlungsbereich	Behandlungstage
Q4	G2 = Gerontopsychiatrie - Intensivbehandlung	165
Q4	S1 = Abhängigkeitskranke - Regelbehandlung	41
Q4	S2 = Abhängigkeitskranke - Intensivbehandlung	60

Umsetzungsgrade der Berufsgruppen

Quartal	Berufsgruppe	VKS-Ist (gerundet)	Mindestanforderungen eingehalten	VKS- Mind	Umsetzungsgrad
Q1	Ärztinnen und Ärzte, ärztliche Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten	5349	ja	3671	145,71 %
Q1	Pflegefachpersonen	18879	ja	16836	112,13 %
Q1	Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (ohne ärztliche Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten), Psychologinnen und Psychologen	1854	ja	1232	150,51 %
Q1	Spezialtherapeutinnen und Spezialtherapeuten	2575	ja	2575	100,02 %
Q1	Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten	791	ja	526	150,56 %
Q1	Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen, Heilpädagoginnen und Heilpädagogen	1464	ja	1438	101,78 %
Q2	Ärztinnen und Ärzte, ärztliche Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten	4247	ja	3937	107,87 %
Q2	Pflegefachpersonen	17240	ja	17785	96,94 %

Quartal	Berufsgruppe	VKS-Ist (gerundet)	Mindestanforderungen eingehalten	VKS- Mind	Umsetzungsgrad
Q2	Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (ohne ärztliche Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten), Psychologinnen und Psychologen	1341	ja	1271	105,54 %
Q2	Spezialtherapeutinnen und Spezialtherapeuten	2459	ja	2710	90,74 %
Q2	Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten	612	ja	555	110,25 %
Q2	Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen, Heilpädagoginnen und Heilpädagogen	1828	ja	1527	119,7 %
Q3	Ärztinnen und Ärzte, ärztliche Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten	4593	ja	4136	111,06 %
Q3	Pflegefachpersonen	19858	ja	18424	107,78 %
Q3	Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (ohne ärztliche Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten), Psychologinnen und Psychologen	1353	ja	1422	95,16 %
Q3	Spezialtherapeutinnen und Spezialtherapeuten	2673	ja	2959	90,32 %
Q3	Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten	584	ja	589	99,1 %

Quartal	Berufsgruppe	VKS-Ist (gerundet)	Mindestanforderungen eingehalten	VKS- Mind	Umsetzungsgrad
Q3	Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen, Heilpädagoginnen und Heilpädagogen	1887	ja	1642	114,92 %
Q4	Ärztinnen und Ärzte, ärztliche Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten	4361	ja	3878	112,45 %
Q4	Pflegefachpersonen	18742	ja	16957	110,53 %
Q4	Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (ohne ärztliche Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten), Psychologinnen und Psychologen	1831	ja	1307	140,08 %
Q4	Spezialtherapeutinnen und Spezialtherapeuten	2563	ja	2749	93,22 %
Q4	Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten	590	ja	544	108,53 %
Q4	Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen, Heilpädagoginnen und Heilpädagogen	1665	ja	1542	107,96 %

Ausnahmetatbestände

Quartal	Ausnahmetatbestand 1	Ausnahmetatbestand 2	Ausnahmetatbestand 3	Ausnahmetatbestand 4
Q1	nein	nein	nein	nein
Q2	nein	nein	nein	nein
Q3	nein	nein	nein	nein
Q4	nein	nein	nein	nein

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